



Paciente:

WILLIAM ADRIANO CHAGAS DA ROSA

CPF do Paciente:

034.887.700-52

Nascimento:

09/07/1993

Emissão:

17/04/2025 - 06:22:40

Endereço:

Rua Osmar Schutz, S/N, Fazenda Santo Antônio - 88104450, São José - SC

Documento emitido via Mevo
Para verificar a validade da
assinatura, siga os passos:

Token MAH6NPJ



- 1 Acesse o site do ITI
<https://validar.iti.gov.br>
- 2 Escolha o arquivo no seu dispositivo ou leia o QRCode
- 3 Seu código de acesso é: 3990
- 4 Verifique a assinatura e se os dados correspondem ao documento.

Atestado Médico

CID: **K08**

Esteve sob cuidados profissionais no dia **17/04/2025** e foi orientado a permanecer repouso hoje (17/04/2025).



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). VITOR ROCHA em 17/04/2025 - 06:22:40

Dr(a). VITOR ROCHA | CRM 96678 MG

Rua Gomes de Carvalho No 1629, 8o andar Vila Olímpia - São Paulo SP - CEP 04547006

Paciente, acesse sua receita digital em <https://re.mevosaude.com.br/MAH6NPJ>