Nome: Stephanie Conceição Corrêa Rodrigues

**CPF:** 015.313.342-29 **Data e hora:** 05/02/2024 - 10:33:34 (GMT-3)

## ATESTADO MÉDICO

Atesto, a pedido do(a) mesmo(a) e aos devidos fins, que o paciente supracitado foi atendido (a) hoje neste Serviço de Saúde, necessita de repouso e não se apresenta em condições de exercer suas atividades pelo período de 01 (UM) DIA A PARTIR DE HOJE por motivo de doença(s) e/ou riscos de contágio/transmissão e comorbidades associadas (se aplicado) CID-10 = M79.1.

Em caso de necessidade, favor consultar paciente e documentação médica para maiores informações, mediante consequente autorização do(a) mesmo(a) e conforme sigilo profissional legal.



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: Olá Doutor. Matriz: Rua Feijó Junior, nº 953, sala 401 - Bairro São Pelegrino, Caxias do Sul, RS.

Assinado digitalmente por **Thiago Cardoso Matias - CRM 37474 BA** 

Token (Farmácia): 3wD3dt - Código de desbloqueio (Paciente): 6416