

Nome: Rosely Risuenho Viana

CPF: 259.256.362-87

Data e hora: 02/12/2024 - 16:14:30 (GMT-3)

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA DEVIDOS FINS QUE O(A) PACIENTE ACIMA CITADO FOI ATENDIDO(A) VIA TELEMEDICINA E DEVERÁ SE AFASTAR DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 07 (SETE) DIAS, POR MOTIVO DE SAÚDE, A PARTIR DA DATA DE HOJE.
CONFORME SOLICITAÇÃO EXPRESSA DO PACIENTE, INFORMO QUE A CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID) REFERENTE AO SEU CASO É A: J18.



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: Rua Magid Antônio Calil

Assinado digitalmente por **Rafael Grana Franceschi - Paciente à partir 12 anos - CRM 252609 SP**

Token (Farmácia): **NLVXnr** - Código de desbloqueio (Paciente): **6795**



