



Nome: Lucas de Jesus Ramos

CPF: 074.103.545-69

Data e hora: 27/07/2023 - 18:50:36 (GMT-3)

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a) paciente encontra-se impossibilitado (a) de realizar as suas atividades diárias por 03 (três) dias, devido a condição compatível com:

CID: A09

Paciente relata início dos sintomas no dia 26.07.2023 (Quarta-feira)

(DESCRIÇÃO DO CID-10 AUTORIZADA PELO PACIENTE)



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: Santa Rita

Assinado digitalmente por **Gabriel Lafetá Prates - CRM 56023 MG**

Token (Farmácia): **OWmL37** - Código de desbloqueio (Paciente): **0524**