



## Receituário Médico

**Nome:** FABIOLA RIBEIRO ANTUNES

**CPF:** 387.778.128-40

**Data e hora:** 23/05/2024 - 15:39:47 (GMT-3)

### ATESTADO MÉDICO

Atesto necessidade de afastamento das atividades laborais devido a sinais e sintomas relatados por paciente em consulta

de telemedicina, após coleta de anamnese completa e orientação de paciente.

PERÍODO DE AFASTAMENTO: de 23/05/2024 (inclusive) até 23/05/2024 (inclusive).



**MEMED** - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: RUA DE VISCONDE VISCONDE DE PIRAJA 142 SALA 01

Assinado digitalmente por **JULIANA SOUZA DE SEIXAS - CRM 981249 RJ**

Token (Farmácia): **E0s1kB** - Código de desbloqueio (Paciente): **5056**