

Dra. Thaissa Montenegro

CRM: 244867SP - Dermatologia

Nome: Roger Westhofer Moreira**CPF:** 368.820.768-80**Data e hora:** 06/12/2023 - 16:06:10 (GMT-3)**Atestado Dermatológico**

Atesto para os devidos fins que o(a) paciente Roger Westhofer Moreira, portador(a) do CPF 368.820.768-80, não possui nenhuma doença dermato-contagiosa e está apto(a) a frequentar a piscina. Sem mais nada a declarar. Att. VÁLIDO POR SEIS (6) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO

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

Endereço: Rua Andre Ampere, 153

Assinado digitalmente por **Thaissa Scharth Montenegro - CRM 244867 SP**Token (Farmácia): **g9JLSn** - Código de desbloqueio (Paciente): **6592**

*Para validar assinatura deste documento, acesse <https://validadormemed.com.br/> Token: g9JLSn