

Nome do paciente:	JEFFERSON JUAN VELOSO	Nº Pront.:	0005702242	Nº Atend.	53753667
Data de Nascimento:	30/01/2004	Idade:	19 Anos 2 Meses 19 Dias	Convênio:	UNIMED BH
Nome da mãe:	MARIA ROSIANE DA CONCEICAO	Setor:		Leito:	
Profissional:	FLAVIO FONSECA GONCALVES	Data Assinatura:	18/04/2023 10:51:01		

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) JEFFERSON JUAN VELOSO necessita permanecer afastado de suas atividades laborativas por 02 (dois) dia(s) a partir de 18/04/2023 por razões médicas.

Eu, JEFFERSON JUAN VELOSO, autorizo a inclusão do CID no atestado médico.

CID: B349

JEFFERSON JUAN VELOSO

Assinatura e Carimbo

A validação do documento poderá ser realizada através do QRCode ou do link abaixo.

Caso tenham alguma dúvida ou dificuldade de acesso pedimos fazerem contato no telefone (31) 3071-9861.

Documento assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, Medida Provisória 2.200-2/2001, Resolução CFM 1.821/2007 e nos termos da Portaria 467 do Ministério da Saúde, publicada em 23 de Março 2020, observados os requisitos previstos em atos da Agência de Vigilância Sanitária (ANVISA), tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 024.

FLAVIO FONSECA GONCALVES:09726912601, AC CNDL RFB v3, 09726912601, 18/04/2023 10:51 BRT 18/04/2023



Aponte a câmera do celular, leitor de QR code ou visite:

<http://unimed.vc?l=doc3>

CÓDIGO: 1293350093

FLAVIO FONSECA GONCALVES - CRM-MG:66675