

Nome: Ana Luiza de Ramos de Souza

CPF: 090.195.729-11

Data e hora: 24/02/2025 – 17:45

Atestado

Atesto para os devidos fins, a pedido que o Ana Luiza de Ramos de Souza, portador(a) do CPF 090.195.729-11, paciente sob meus cuidados, foi atendido(a) no dia 24/02/2025 às 17:45 e necessitando de 1 (um) dia(s) de repouso.

CID 10 (autorizado pelo paciente acima citado):G43

Clínica Medial - Atendimento Online

(61) 98669-4165

medial.diretoria@gmail.com

Quadra 57, Lote 21 - Sala 10 - Pérola II - Águas Lindas de Goiás - GO

Valide este atestado em <https://validar.iti.gov.br/>



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code

Endereço: 72910-000

Assinado digitalmente por **Lays Karla Oliveira Televes - CRM 35807 GO**

Token (Farmácia): **20EKYH** - Código de desbloqueio (Paciente): **9720**

*Para validar assinatura deste documento, acesse <https://validador.memed.com.br> | Token: 20EKYH