

**Nome:** Santiago Figueira Vilela

**CPF:** Não há CPF cadastrado

### **Atestado**

Declaro que paciente deve permanecer afastado das atividades escolares por 4 dias a contar desta data.  
CID10: B08.4

São Paulo, 25 de março de 2025.



**MEMED** - Acesso à sua receita digital via QR Code  
Endereço: Pinheiros  
Assinado digitalmente por **Rafaela Porto Avary de Campos - CRM 184599 SP**  
Token (Farmácia): **WcdJoj** - Código de desbloqueio (Paciente): **2190**

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