

# ***Dr(a). PAOLA WYATT BROCK***

CRM: 37485 - PR

**Nome:** Carlos Cesar Augusto Itacaramby

**Data:** 30/09/2021

## **ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o(a) paciente supracitado, necessita de afastamento de suas atividades habituais, em isolamento domiciliar, por 4 dia(s).

Em conformidade com art. 2º da Portaria 454, de 20/03/2020, do Ministério da Saúde, seus coabitantes devem permanecer em isolamento domiciliar, afastados de suas atividades habituais, por esse mesmo período.

CID10: J069 / B34.2



### **RECEITA DIGITAL MEMED**

Para acessar, aponte a câmera de seu celular para o QR Code.

Assinado digitalmente por **Paola Wyatt Brock - CRM 186074 SP**

Token: **7QYqe2** - Código de desbloqueio: **3579**