

# Dr(a). AMANDA FERNANDES MARTINS

CRM: 167544 - SP

**Nome:** Deborah Soares Moreira Possato

**CPF:** 335.209.908-14

**Data e hora:** 16/10/2023 - 17:25:20 (GMT-3)

## ATESTADO MÉDICO

Atesto que o paciente cima referido, necessita de afastamento de suas atividades pelo período de dois dias (em caso de COVID 19 positivo, estender para 5 dias)

CID: J069

O paciente consente com a divulgação de seu CID e sobre o atendimento médico utilizando recursos tecnológicos (Telemedicina), estando de acordo com esse tipo de atendimento.



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

Endereço: Av. Vereador José Diniz, 3687

Assinado digitalmente por **Amanda Fernandes Martins - CRM 167544 SP**

Token (Farmácia): **qByQk7** - Código de desbloqueio (Paciente): **5077**