Receituário Médico

**Nome:** CATARINA FERREIRA BRASIL DE ANDRADE

**CPF:** 159.379.697-82 **Data e hora:** 22/11/2023 - 09:03:07 (GMT-3)

**Atestado Médico**

Atesto necessidade de afastamento das atividades laborais conforme relatado em consulta na plataforma de telemedicina Conexa. Foi orientada em consulta a necessidade de afastamento das atividades laborais por 1(um) dia.

CID 10 A09

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

Endereço: RUA DE VISCONDE VISCONDE DE PIRAJA 142 SALA 01

Assinado digitalmente por **BRUNO GOMES CAMELO TIMBO - CRM 23770 CE**

Token (Farmácia): **uS0jLD -** Código de desbloqueio (Paciente): **6146**

\*Para validar assinatura deste documento, acesse https://validador.memed.com.br | Token: uS0jLD