

**Nome:** BRUNO KELTON FREIRE SILVA

**CPF:** 082.625.873-59

**Data e hora:** 04/07/2022 - 13:48:47

## ATESTADO

Declaro, para fins trabalhistas, que o paciente acima necessita ser afastado de suas atividades laborais, pelo prazo de 03 dias, a partir da data de hoje.

CID -10: B34.2



### RECEITA DIGITAL MEMED

Endereço: R. Dezenove de Fevereiro, 30 - 2º andar - Botafogo

Assinado digitalmente por **WILLY VITORIA BENFICA - CRM 5201173480 RJ**

Token: **LhtEr4** - Código de desbloqueio: **4204**

Para a realização do seu exame é necessária a autorização prévia da Central Nacional Unimed. Você pode entrar em contato pelo whatsapp através do número 11 3268-7020 ou pelo número de telefone 0800 que consta atrás da sua carteirinha de identificação do plano.

Para encaminhamento para especialista, se o seu plano for Personal, procure o seu médico de referência para seguimento no atendimento.