

Nome do(a) médico(a) _____
Especialidade · RQE _____

CRM / UF _____
Endereço do consultório · telefone _____

Atestado médico

Modelo para afastamento de atividades. Preencha o que se aplica e risque o que não.

Atesto, para os devidos fins, que o(a) Sr.(a)

Nome: _____

Documento (RG ou CPF): _____ Data de nascimento: _____/_____/_____

esteve sob meus cuidados profissionais nesta data, em consulta médica, e necessita de afastamento de suas atividades pelo período de

_____ (_____) dias, a contar de ____/____/_____.

DIAGNÓSTICO

Só preencha o diagnóstico ou o CID com a autorização expressa do paciente (Resolução CFM 1.658/2002, art. 3º, e Código de Ética Médica, art. 73).

- ☐ O(a) paciente autoriza a inclusão do diagnóstico / CID neste atestado.
- ☐ O(a) paciente não autoriza. Diagnóstico omitido por sigilo.

CID-10: _____ Descrição: _____

OBSERVAÇÕES

Local: _____ Data: ____/____/_____

Assinatura e carimbo do(a) médico(a)
CRM: _____ / UF: _____

Atestado é documento com fé pública. Deve ser legível, sem rasuras, com identificação e registro do médico, data e assinatura. Não se emite atestado sem exame direto do paciente nem com data retroativa.

Nome do(a) médico(a)
Especialidade · RQE

CRM / UF
Endereço do consultório · telefone

Atestado de saúde

Modelo para aptidão à prática de atividade física, ingresso em piscina, concurso ou emprego.

Atesto, para os devidos fins, que o(a) Sr.(a)

Nome:

Documento (RG ou CPF): Data de nascimento:
____/____/____

foi por mim examinado(a) nesta data e encontra-se em condições de saúde para

- ☐ praticar atividade física (academia, corrida, esportes coletivos, natação).
- ☐ frequentar piscina de uso coletivo, sem sinais de doença dermatológica transmissível.
- ☐ exercer a função de (fins admissionais).
- ☐ outra finalidade:

Validade: dias a contar desta data. Restrições:

Local: Data: ____/____/____

Assinatura e carimbo do(a) médico(a)
CRM: / UF: ____

O atestado de saúde declara o estado observado no exame. Peça exames complementares quando a atividade ou a idade justificarem, e registre o que foi avaliado no prontuário.