

ATESTADO MÉDICO PARA POLICIAIS MILITARES ESTADUAIS

Nome do paciente: _____

Id Func: _____

OPM: _____

ATESTO, PARA FINS LABORAIS, QUE O MILITAR ESTADUAL APRESENTA “SÍNDROME GRIPAL” COM OS SEGUINTE SINTOMAS:

() febre: temperatura axilar: _____ °C () não

() tosse () não

() outros: _____

SUGIRO AFASTAMENTO DE _____ DIAS

CID 10: () J06.9 - IVAS NÃO ESPECIFICADA

() OUTRO: _____

LOCAL: _____

DATA: ____ / ____ / ____

assinatura e carimbo médico