

MODELO DE ATESTADO MÉDICO PARA LIBERAÇÃO DO RODÍZIO DE VEÍCULOS NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

(Papel Timbrado)

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente _____ (*nome do paciente*) é portador de _____ (*nome da doença*), CID – Classificação Internacional de Doenças nº _____, e, em razão da retirada da mama, adquiriu limitação no membro superior (*direito/esquerdo*), sendo imperioso não realizar esforço excessivo nesse membro para evitar complicações clínicas.

O paciente se enquadra na hipótese prevista no artigo 5º, VI, “j”, do Decreto Municipal nº 37.085, de 3/10/1997 (São Paulo/SP), devendo ser liberado do cumprimento do rodízio de veículos instituído pelo referido Decreto.

O estágio clínico atual do paciente é _____ (*exemplo: grave, estável*), que atualmente se submete à tratamento _____ (*exemplo: tratamento quimioterápico*).

(Local e Data)

(assinatura com firma reconhecida e carimbo legível do médico)