

*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)*