

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO ALEGRE - SC
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que o(a) sr.(sra) _____
portador(a) da carteira de identidade nº _____
esteve nesta Unidade Sanitária no dia _____ de _____ de
_____ às _____: _____ horas, para fins de _____

Local e Data: _____

Carimbo e Assinatura do Médico: _____

Comunicado:

A emissão de "Atestado Médico" é reservada aos casos de comprovada incapacidade para o trabalho. Nos demais casos, será fornecida "Declaração de comparecimento".

É crime a emissão de Atestado Médico quando a incapacidade para o trabalho não for verificada. Não podem ser concedidos atestados com data retroativa. Isso constitui infringência ao Art. 299 do Código Penal Brasileiro.