



SECRETARIA DE ORÇAMENTO E GESTÃO

Instituto de Assistência Médica ao Servidor Público Estadual

Atestado Médico de Capacidade Laborativa

Este Atestado destina-se a subsidiar a Junta da Saúde para avaliação de Capacidade Laborativa com fins de direito de uso do Iamspe, conforme artigo 14, decreto lei 52474 de 25/06/1970.

Paciente: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Atesto que o paciente:

- Foi atendido por mim em: _____
- Início do quadro clínico: _____
- É acompanhado por mim desde: _____
- Apresentando: _____
- Histórico: _____
- Exame Físico: _____
- Exame Psiquiátrico: _____

Diagnóstico: _____

Cid 10: _____

Prognóstico: _____

Grau de limitação Física/Mental: _____

Nome: _____ CRM: _____

Assinatura

Obs: As informações acima fornecidas deverão obedecer aos preceitos da Ética Médica.

Gerência de Finanças

Núcleo de Cadastro - Avenida Ibirapuera, 981 - Telefone: 11 4573-8000