



**Prefeitura
de Jundiá**

LAUDO MÉDICO

(Servidor em situação de internação)

Nome do Paciente: _____ Código: _____

Descrição da patologia (letra legível): _____

Diagnóstico(s) provável(is) (letra legível): _____

Justificativa de internação (letra legível): _____

Tempo de afastamento sugerido (por extenso e letra legível): _____

Data: ____/____/____

Assinatura/carimbo
(médico prestador das assistências)

Parecer pericial: _____

Tempo concedido: _____

Data: ____/____/____

Assinatura / carimbo (Perícia)