



**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)