

Caro Doutor(a):

Solicitamos a gentileza de fornecer informações para que o seu paciente possa ser atendido por nossa organização o mais rápido possível.

Informamos que os dados constantes deste relatório serão tratados segundo os mais elevados preceitos da ética médica.

Sem mais.

Obrigado.

Medicina Ocupacional da Universidade de Mogi das Cruzes

## Relatório Médico

Informamos que o Sr.(a) \_\_\_\_\_

esteve em consulta hoje e foi orientado à:

- Retornar ao trabalho após consulta.
- Manter-se afastado pelo dia de hoje.
- Manter-se afastado por (                      ) dias  
à partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ .

Observações: \_\_\_\_\_

CID 10 : \_\_\_\_\_

Assinatura do paciente

Local e data

Assinatura e carimbo