

ATESTADO MÉDICO PADRÃO – VACINAÇÃO COVID-19

EU, **Carolina Gazzaniga Ribeiro**, ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE Vanderlei Henzel Chollet, RESIDENTE NO MUNICÍPIO DE FORTALEZA, VEM SENDO ACOMPANHADO PARA O TRATAMENTO DA(S) COMORBIDADE(S) ABAIXO ASSINALADA(S):

(X) CARDIOPATIAS (Cardiopatia hipertensiva; Arritmias cardíacas; Insuficiência Cardíaca; Cor pulmonale; Hipertensão Arterial Sistêmica Estágio III (PA \geq 180x110mmHg); Hipertensão Arterial Sistêmica Estágio I (PA \geq 140-159 x 90-99mmHg) ou II (PA \geq 160-179 x 100-109mmHg) com lesão de órgão-alvo; Cardiopatia Congênita; Valvopatias; Implantes valvares; Síndrome Coronariana; Miocardiopatias; Pericardiopatias; e, Doenças da Aorta ou Grandes Vasos).

() DIABETES MELLITUS.

() OBESIDADE GRAU III ou mórbida (IMC igual ou superior a 40kg/m²).

() DOENÇAS CEREbroVASCULAR (Acidente Vascular Cerebral – Isquêmico ou Hemorrágico; Ataque Isquêmico Transitório; Demência Vascular)

() PNEUMOPATIAS (Indivíduos com pneumopatias graves incluindo doença pulmonar obstrutiva crônica, fibrose cística, fibroses pulmonares, pneumoconioses, displasia broncopulmonar e asma grave (uso recorrente de corticoides sistêmicos, internação prévia por crise asmática).

() DOENÇA RENAL CRÔNICA (Doença renal crônica estágio 3 ou mais, taxa de filtração glomerular < 60 ml/min/1,73 m², e/ou síndrome nefrótica).

() IMUNODEFICIÊNCIA (Pessoas que Vivem com HIV/AIDS; em Quimioterapia; em uso de imunossuppressores devido Doença Auto-Imune).

() ANEMIA FALCIFORME

() CIRROSE HEPÁTICA

Declaro, ademais, serem verdadeiras todas as afirmações, ciente que a não veracidade poderá acarretar a instauração dos competentes processos judiciais, inclusive o crime de falsidade previsto no artigo 299 do Código Penal, referente a pena de 1 a 5 anos quando alguém: “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”.

FORTALEZA, ____ / ____ / ____

Assinatura e Carimbo com CRM/RMS