



Governo do Distrito Federal  
Secretaria de Estado de Saúde  
Subsecretaria de Atenção à Saúde

Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_

## ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Atesto para os devidos fins que o (a)

Sr.(a) \_\_\_\_\_

compareceu ao \_\_\_\_\_

do \_\_\_\_\_

para: ☐ Acompanhamento de Paciente ☐ Consulta  
☐ Exame ☐ Terapêutica  
☐ Outros: \_\_\_\_\_

Turno: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo

# ATESTADO MÉDICO

A emissão do Atestado Médico é reservada aos casos de comprovada incapacidade para o Trabalho.

Nos demais casos será fornecido ATESTADO DE COMPARECIMENTO ( Obrigatório ).

É crime a emissão de ATESTADO MÉDICO quando a incapacidade para o trabalho não for verdadeira.

Isso constitui infringência ao artigo 299 do Código Penal Brasileiro.