

A certificação de doença emitida por instituição médica deve incluir as seguintes informações:

(Papel timbrado da instituição médica)

Nome da instituição médica

Endereço e telefone

Certificação de doença

Certifica-se a situação de doença do indivíduo abaixo indicado:

Nome:

Chan Tai Man

BIRM n.º:

1234567(8)

Devem ser iguais aos do BIRM do requerente, caso não sejam iguais, tem de apresentar outros documentos comprovativos que possam provar que os dois são da mesma pessoa.

Nome da doença:

Cancro de pulmão

Forma de tratamento :

Cirurgia [período de tratamento:]

Quimioterapia [período de tratamento:]

Radioterapia [período de tratamento:]

Período de doença: De 10 de Fevereiro de 2023 a 28 de Outubro de 2023

Situação de doença:

Deve descrever detalhadamente a gravidade de doença e o impacto negativo no corpo e na vida quotidiana do requerente, tais como: sem capacidades de auto-atendimento, necessidade de acompanhamento médico.

Carimbo da instituição:

Carimbo da instituição

Cargo do médico: Médico chefe

Nome do médico: Lei Si

Assinatura do médico: *Lei Si*

Data de assinatura: 1 de Abril de 2024

O documento deve ser emitido após o "período de doença".