

**O atestado de doença emitido pela instituição médica deve incluir as seguintes informações:**

(Papel timbrado da instituição médica)

Designação da instituição médica

Endereço e telefone

-----  
Atestado de doença

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

Nome:

Chan Tai Man

BIRM n.º:

1234567(8)

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 2025 a 28 de Outubro de 2025

Situação de doença:

**Devem ser descritos detalhadamente a gravidade da doença e o impacto negativo no corpo e na vida quotidiana do requerente, tais como, sem capacidade de autocuidado, necessidade de acompanhamento médico.**

Carimbo da instituição

Carimbo da instituição:

Cargo do médico: Médico-chefe

Nome do médico: Lei Sei

Assinatura do médico: *Lei Sei*

Data de assinatura: 1 de Abril de 2026

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