

1 僱主機構聲明 DECLARAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

(倘患病期間並非受僱，不須填寫此欄 Não precisa preencher, caso não for contratado durante o período de doença.)

僱主機構名稱

澳門有限公司

Nome da entidade empregadora:

僱主註冊編號

111112222X

N.º da matrícula do empregador

現聲明僱員 (姓名)

陳大文

受益人編號

111222333X

declara que o trabalhador (Nome)

beneficiário n.º

由 01 日 01 月 2017 年 至 25 日 01 月 2017 年缺勤
desde (dia) (mês) (ano) até (dia) (mês) (ano) faltou ao serviço

澳門 01 日 03 月 2017 年
Macau dia mês ano

李僱主



簽名及蓋章 (印章須與僱主名稱一致)
Assinatura e carimbo (O carimbo deve estar conforme o nome do empregador)

2 醫生証明 (住院) ATESTADO MÉDICO (COM INTERNAMENTO)

本人
Eu,

李醫生

屬澳門特區衛生局註冊醫生、澳門的醫院、或澳門衛生中心醫生，
, médico inscrito nos Serviços de Saúde de Macau, médico dos hospitais de Macau, ou dos centros de saúde de Macau.

編號
N.º

M1234X

以名譽保證受益人 (姓名)

陳大文

因以下理由患病不能工作。

atesta, por sua honra, que o beneficiário (nome),

, está impossibilitado para o trabalho, pela razão abaixo indicada:



自然病

Doença natural



意外事故

Acidente



職業病

Doença profissional



工作意外

Acidente de trabalho



分娩

Parto

住院始於 01 日 01 月 2017 年
Data da baixa dia mês ano

住院止於 15 日 01 月 2017 年
Data da alta dia mês ano

澳門 01 日 03 月 2017 年
Macau dia mês ano

醫生

李醫生



O Médico (簽名及蓋章 Assinatura e carimbo)

3 醫生証明 (非住院) ATESTADO MÉDICO (SEM INTERNAMENTO)

本人
Eu,

李醫生

屬澳門特區衛生局註冊醫生、澳門的醫院、或澳門衛生中心醫生，
, médico inscrito nos Serviços de Saúde de Macau, médico dos hospitais de Macau, ou dos centros de saúde de Macau.

編號
N.º

M1234X

以名譽保證受益人 (姓名)

陳大文

因以下理由患病不能工作。

atesta, por sua honra, que o beneficiário acima identificado está impossibilitado para o trabalho, pela razão abaixo indicada:



自然病

Doença natural



意外事故

Acidente



職業病

Doença profissional



工作意外

Acidente de trabalho



分娩

Parto

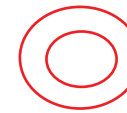
病假始於 16 日 01 月 2017 年
Data do início dia mês ano

病假止於 25 日 01 月 2017 年
Data do termo dia mês ano

澳門 01 日 03 月 2017 年
Macau dia mês ano

醫生

李醫生



O Médico (簽名及蓋章 Assinatura e carimbo)