



ANEXO V - ATESTADO DE DOENÇA CRÔNICA, DEFICIÊNCIA OU INVALIDEZ PERMANENTE (Deverá ser preenchido pelo médico/a)

O laudo médico deverá ser apresentado **somente quando houver despesas comprovadas decorrentes de doença crônica ou invalidez permanente**. Na ausência dessas despesas, a apresentação do laudo é dispensada. O documento deverá estar legível, sem rasuras, com todos os campos devidamente preenchidos e assinados pelo profissional responsável. Serão aceitos apenas laudos ou atestados médicos emitidos há, no máximo, **12 (doze) meses** da data de sua apresentação.

Eu, Dr.(a) _____

CRM _____ atesto, a requerimento da parte interessada e para fins de apresentação ao Processo de Bolsas de Estudo do Colégio Salesiano Itajaí – SC, que o Sr(a) _____.

1) Apresenta a(s) seguinte(s) doença(s) crônica(s)*, deficiência ou invalidez permanente:

2) Classificada(s) com o(s) CID(s):

3) Esse(a) paciente toma utiliza/faz uso regularmente a seguinte medicação*:

4) Esse(a) paciente está impossibilitado ao trabalho e/ou requer cuidados de terceiro:

() Sim () Não.

Em caso positivo, descrever as limitações: _____

Avaliação realizada em ____/____/____.

Assinatura física e/ou digital do declarante (GOV)