

MINISTÉRIO DA SAÚDE DIREÇÃO-GERAL DA SAÚDE

ATESTADO MÉDICO (artigo 26.º n.º 1 do RHLC)

| (Nome) |
|--|
| Médico portador da Cédula Profissional n.ºou |
| Autoridade de Saúde em ou |
| Presidente de Junta Médica da Região de Saúde de |
| Atesta que: |
| Nome |
| residente em |
| - , data de nascimento/, natural de |
| , portador do BI/CCid. n.º _ _ _ _ _ _ _ |
| emitido por e da carta/licença de |
| condução com o número |
| (Tem ou não tem) aptidão física e mental para a condução |
| de veículos do |
| Grupo 1 () Grupo 2 () |
| Com as seguintes restrições e/ou adaptações (se aplicável) |
| |
| Observações: |
| |
| Data de 2 |
| Assinatura |
| Vinheta |