



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

LAUDO PARA EXAME MÉDICO



PRONTO SOCORRO:

Declaro para fins de registro de acidente de trabalho, que o Sr. (a) _____

foi atendido neste Pronto Socorro conforme descrito abaixo, referindo que a lesão apresentada tinha sido consequência de acidente de trabalho.

O mesmo deverá encaminhar - se para Unidade de Saúde mais próxima de sua residência ou local de trabalho, onde deverá ser submetido a acompanhamento médico e realizar os procedimentos de notificação previdenciária cabíveis para o caso.

DATA DE ATENDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA (S) LESÃO (ÕES):

DIAGNÓSTICO PROVÁVEL:

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

OBSERVAÇÕES:

CURATIVO

VAT

SUTURA

IMOBILIZAÇÃO

MEDICAÇÃO:

ANALGÉSICOS

ANTIBIÓTICOS

DATA:

MÉDICO DE ATENDIMENTO (ASSINATURA E CARIMBO):

O PACIENTE DEVE PROCURAR A UNIDADE DE SAÚDE O MAIS RÁPIDO POSSÍVEL