



**POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ
DIRETORIA DE SAÚDE
ATESTADO DE APTIDÃO FÍSICA**



Militar: Fabio Delek RG: 5.517.411-3

Eu, Dr(a) Eliseu José Portugal CRM nº 10754, PR atesto que avaliei o militar supracitado em anamnese, exame físico, e os seguintes exames complementares:

- Hemograma com plaquetas, glicemia, creatinina, colesterol total, HDL, LDL, triglicérides
- Eletrocardiograma (militar < 40 anos) ou teste ergométrico (militar ≥ 40 anos)
- Outros que o militar julgou importante para sua avaliação.

Após a análise dos dados médicos, concluo que o militar está:

APTO para atividade física de qualquer natureza sob qualquer aspecto (cardiológico, ortopédico, clínico, etc.);

NÃO se pode garantir que esteja apto para atividade física de qualquer natureza

*Especificar o motivo da possível incapacidade: _____

_____ (caso presente algum impeditivo para realizar atividades físicas, o militar deve anexar os atestados e exames específicos referentes à doença/condição incapacitante)

*Se for necessário realizar exame ou avaliação complementar, descrever:

(caso o médico indique algum exame ou avaliação complementar, o militar deve realizar e anexar ao E-protocolo)

22/08/2023
(Data)

Eliseu José Portugal
Médico CRM 10754
(Carimbo com CRM LEGÍVEL e assinatura)

DECLARAÇÃO DO MILITAR:

Eu, Fabio Delek, RG: 5517411-3, declaro que:

NÃO ESTOU em vigência de qualquer afastamento do serviço por motivo médico (afastamento da atividade operacional, afastamento da atividade operacional e administrativa (total), afastamento de atividades físicas, restrição ao porte de arma);

ESTOU em vigência de algum afastamento por motivo médico (especificar o tipo e até que data: _____).

Possuo Atestado de Origem ou Inquérito Sanitário de Origem **concluído com seqüela e limitação física** e/ou para o serviço:

NÃO;

SIM (neste caso, anexar a publicação em BG do termo de encerramento).

22/08/2023
(Data)

[Assinatura]
(assinatura do militar)