

O certificado de doença emitido pela instituição médica deve incluir as seguintes informações:

(Papel timbrado da instituição médica)

Designação da instituição médica

Endereço e telefone

Certificado de doença

Certifica-se a situação de doença do indivíduo abaixo indicado:

Nome:

Chan Tai Man

BIRM n.º:

1234567(8)

Nome da doença:

Cancro de pulmão

Forma de tratamento :

Cirurgia

[período de tratamento:]

Quimioterapia

[período de tratamento:]

Radioterapia

[período de tratamento:]

Período de doença:

De 10 de Fevereiro de 2024 a 28 de Outubro de 2024

Situação de doença:

Devem ser descritos detalhadamente a gravidade da doença e o impacto negativo no corpo e na vida quotidiana do requerente, tais como, sem capacidade de autocuidado, necessidade de acompanhamento médico.

Carimbo da instituição

Carimbo da instituição:

Cargo do médico: Médico-chefe

Nome do médico: Lei Sei

Assinatura do médico: *Lei Sei*

Data de assinatura: 1 de Abril de 2025

O documento deve ser emitido após o "período de doença".