

**MINISTÉRIO DA DEFESA**

**SECRETARIA-GERAL**

**SECRETARIA DE PESSOAL, SAÚDE, DESPORTO E PROJETOS SOCIAIS**

**HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS**

**PROGRAMA DE INCENTIVO AO VOLUNTARIADO NO HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS**

**ANEXO - D**

**ATESTADO MÉDICO PARA ADESÃO AO PROGRAMA DE INCENTIVO AO VOLUNTARIADO**

Atesto, para fim de realização do Plano de Atividades do Programa de Incentivo ao Voluntariado no Hospital das Forças Armadas, conforme previsto na Lei n° 9.608, de 18 de fevereiro de 1998 e na Lei n° 13.297, de 16 de junho de 2016 que o(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, até a presente data, goza de boas condições de saúde, estando apto(a) para realizá-las.

Brasília, DF\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ASSINATURA/CARIMBO/CRM DO MÉDICO)