
ATESTADO MÉDICO PADRÃO PARA COMORBIDADES DA VACINAÇÃO COVID-19



**Instrução: Este documento deve ser preenchido de forma manuscrita pelo médico.*

Eu _____ (médico), atesto para os devidos fins que o paciente,

_____ (paciente), idade _____ anos, vem sendo acompanhado para o tratamento da(s) comorbidade(s) abaixo descrita(s):

Etapa 1 (comorbidades graves):

- Diabetes insulino – dependente;
- DPOC/ASMA em uso de oxigênio;
- Fibrose cística ou pulmonar em uso de oxigênio;
- Displasia broncopulmonar em uso de oxigênio;
- HAS estágio 3: Uso de três ou mais drogas anti-hipertensivas independente de lesão em órgão alvo, PA acima ou igual 180/110;
- Hipertensão pulmonar primária;
- ICC Classe III e IV;
- Síndrome coronariana crônica: POT ou recente de RM ou de ACTP e pós IAM;
- Valvopatias pós cirurgia (prótese mecânica ou biológica);
- Dispositivos cardíacos implantados: resincronizadores, desfibriladores;
- Imunossuprimidos por transplante órgão sólido ou de medula óssea;
- Oncológicos que realizaram tratamento quimioterápico ou radioterápico últimos 6 (seis) meses e neoplasia hematológica;
- Obesidade grau III ou mórbida com IMC igual ou superior a 40kg/m²;
- Cirrose hepático child C.

Etapa 2 (comorbidades moderadas):

- Diabetes medicamentos-dependentes;
- DPOC/asma grave: tripla combinação;
- Fibrose cística ou pulmonar não dependente de oxigênio;
- Displasia broncopulmonar não dependente de oxigênio;
- Pneumoconiose;
- Micoses pulmonares (em tratamento);
- AVC com sequela funcional;
- HAS estágio 2: com lesão em órgão alvo;
- ICC classe II;
- Cardiopatia congênita do adulto com repercussão hemodinâmica;
- Portadores de marcapasso cardíaco;
- Doença renal crônica não dialíticas e síndrome nefrótica;
- Cirrose hepática child B;
- HIV com CD4 menor que 350 cél/ mm³;
- Doença reumática sistêmica em atividade e em uso de corticoide maior 10mg/dia ou pulsoterapia ou ciclofosfamida .

Etapa 3 (comorbidades leves):

- HAS estágio 1 com lesão em órgão alvo e/ou comorbidade;
- Cor pulmonale crônico;
- Valvulopatia com repercussão hemodinâmica ou com comprometimento miocárdico;
- Arritmias cardíacas: Fibrilação atrial e flutter atrial;
- Aneurisma aorta e demais grandes vasos;
- Anemia falciforme;
- AVC (isquêmico ou hemorrágico);
- Cirrose hepática Child A;
- HIV com CD4 maior que 350 cél/ mm³;
- Pericardite crônica, cardiopatia reumática, miocardiopatia de quaisquer etiologia;
- Indivíduos com imunodeficiência primária ou em uso de imunossupressor;
- Demência vascular.

* Declaro serem verdadeiros todos os dados inseridos neste atestado, ficando sujeito às penalidades da Lei e do CRM.

COMORBIDADE: 1) _____

2) _____

São José do Rio Preto, _____ / _____ / _____.

Assinatura e Carimbo com CRM