

ATESTADO DE SANIDADE MENTAL

Eu, Dr(a). _____,
médico(a), inscrito(a) no CRM nº _____, atesto para os devidos fins que
o(a) paciente

_____, portador(a) do
documento de identidade nº _____,
CPF nº _____, foi por mim avaliado(a) clínica e psicologicamente no dia
_____,

apresentando quadro que demonstra estar em pleno gozo de sua saúde mental.

Durante a avaliação, não foram identificados sinais ou sintomas que indiquem qualquer
**comprometimento psíquico que possa afetar sua capacidade cognitiva, volitiva ou de
discernimento.**

Este atestado é emitido para fins de comprovação de sanidade mental, podendo ser
utilizado
em processos judiciais, administrativos, trabalhistas, previdenciários, acadêmicos, ou
outros que
requeiram tal comprovação.

Declaro ainda que o(a) paciente está apto(a) para exercer suas atividades pessoais,
profissionais
e sociais, não havendo registro de incapacidade mental para os fins legais.

Este documento é válido enquanto não houver alteração do estado de saúde mental do(a)
paciente,
sendo necessária nova avaliação médica para sua revogação ou atualização.

Local: _____

Médico(a):

CRM nº: _____

Assinatura:

Fonte original deste documento:

<https://modelo-lex.com/atestado-de-sanidade-mental/>

Este modelo foi útil para você?

Confira outros modelos atualizados em:

<https://modelo-lex.com>

Mais modelos

Este modelo é destinado exclusivamente para uso pessoal e não comercial.
Ao compartilhar ou publicar, a citação da fonte é obrigatória.

Este modelo tem caráter meramente orientativo e não constitui aconselhamento jurídico.
Recomenda-se consultar um profissional qualificado para casos específicos.