

Atestado Médico Psiquiátrico

À Junta Especial de Saúde do Centro de Instrução e Adaptação da Aeronáutica,

Atesto que avaliei o(a) _____ - _____,
(categoria CMA) (nome completo)

identidade _____, a fim de cumprir o previsto nos itens 67.75, 67.115 e 67.195 do

Regulamento Brasileiro de Aviação Civil nº 67 (RBAC-67), e que _____
(encontrei / não encontrei)

alterações do comportamento, humor, percepções, orientação e da memória recente e remota.

_____ coerência e relevância do pensamento, do tirocínio e do
(Observei / Não observei)

encadeamento de ideias. _____ indícios acerca do uso de psicofármacos.
(Encontrei / Não encontrei)

Atesto ainda que avaliei o Laudo psicológico apresentado e que _____ alterações.
(encontrei / não encontrei)

O avaliado está _____ para exercer a atividade aérea.
(apto / não apto)

_____, ____/____/____.
(Cidade)

Assinatura e carimbo do médico psiquiatra