



COMARCA DE FORTALEZA
SETOR DE CADASTRO DE ADOTANTES E ADOTANDOS
AV. DES. FLORIANO BENEVIDES, Nº 220, EDSON QUEIROZ
Tel: (85) 3492-8391 / 3492-8371 E-mail: cadastro.adocao@tjce.jus.br

ATESTADO DE SAÚDE

Atesto, para fins de provas junto à Seção de Cadastro de Adotantes e Adotandos da Comarca de Fortaleza, Estado do Ceará que _____

_____ detém, no momento, boa saúde física e mental, encontrando-se apto a adotar uma criança ou adolescente.

Fortaleza-CE, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura e Carimbo do(a) Médico(a)

Observação: A emissão de atestados de sanidade mental não é exclusiva do médico psiquiatra. Conforme descrito do artigo 7º, da resolução do CFM 1.658/2002, qualquer médico, de qualquer outra especialidade, está autorizado a emitir atestados de sanidade em suas diversas finalidades.