



Prefeitura Municipal  
**GUAÇUÍ - ES**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**

Praça João Acacinho, nº 01, Centro, Guaçuí-ES, Tel. (28) 3553-1487

e-mail: semusguacui@gmail.com

**ANEXO IV**  
**FICHA DE LAUDO MÉDICO PARA PNE-DT**  
**EDITAL Nº 002/2018**

**MODELO**

Atesto para fins de comprovação que o candidato (a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ é portador de deficiência (espécie)  
\_\_\_\_\_ código Internacional de Doença (CID 10) \_\_\_\_\_,  
possuindo o seguinte grau/nível de deficiência \_\_\_\_\_.

Atesto, ainda que a deficiência do (a) candidato (a) acima evidenciada é COMPATÍVEL com as  
atribuições do cargo de \_\_\_\_\_.

Data da emissão deste Laudo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Nome/ Assinatura do Médico Especialista/CRM/Carimbo

Observações: O laudo deverá conter o nome do médico, a assinatura, e ainda, o número do CRM deste  
especialista na área de deficiência/doença do (a) candidato (a) e o carimbo; caso contrário, o laudo não  
terá validade. Este, também, deverá ser legível, sob pena de não ser considerado válido.