

LAUDO MÉDICO PERICIAL

34 - IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO: _____

35 - ANAMNESE:

36 - EXAME CLÍNICO COM SINAIS VITAIS E EXAMES COMPLEMENTARES (ANEXAR OS RESULTADOS):

37 - DIAGNÓSTICO E OBSERVAÇÕES:

38 - CID PRINCIPAL:

39 - CIDs SECUNDÁRIAS:

40 - CONCLUSÃO:

 INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PARA O TRABALHO NO PERÍODO DE ____/____/____ a ____/____/____, ART. _____. NÃO EXISTE INCAPACIDADE PARA O TRABALHO NO MOMENTO.ENCAMINHAMENTO PARA ANÁLISE DE ACIDENTE DE TRABALHO/DOENÇA OCUPACIONAL: SIM NÃO NÃO SE APLICA INCAPACIDADE TOTAL E DEFINITIVA PARA O SERVIÇO PÚBLICO NÃO EXISTE INCAPACIDADE TOTAL E DEFINITIVA PARA O SERVIÇO PÚBLICO AJUSTAMENTO FUNCIONAL: INICIAL PRORROGAÇÃO PORTADOR DE PATOLOGIA QUE SE ENQUADRA NA LEI DE ISENÇÃO DE IR, NO CONCEITO DE _____ CID: _____.CONFORME _____ A PARTIR DE ____/____/____: DEFINITIVAMENTE POR ____ ANOS NÃO PORTADOR DE PATOLOGIA QUE SE ENQUADRA NA LEI DE ISENÇÃO DE IR, NO MOMENTO OUTROS: _____40.1 - RESTRIÇÃO AO PORTE DE ARMAS: SIM NÃO NÃO SE APLICA

41 - CARIMBO DA UNIDADE PERICIAL

42 - LOCAL, DATA, ASSINATURA DO MÉDICO E CRM:

LOCALIDADE

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

43 - PARA USO DO MÉDICO REVISOR / HOMOLOGAÇÃO:

PARA USO DO MÉDICO PERITO

08 - NOME DO INTERESSADO:

09 - MASP:

10 - CONCLUSÃO:

10.1 - RESTRIÇÃO AO PORTE DE ARMAS: SIM NÃO NÃO SE APLICA

CIDADE / MUNICÍPIO

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO