



Prefeitura Municipal de Vilhena

Secretaria Municipal de Assistência Social - SEMAS

Edital N° 001/2026/SEMAS

ANEXO VIII

MODELO DE LAUDO MEDICO (PcD)

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do(a) Candidato(a):	
Endereço:	N°:
Bairro:	Telefone:
Cidade:	Estado:
E-mail:	CEP:
Qualificação da Deficiência: <i>Informe abaixo a deficiência declarada e anexe laudo médico, original ou cópia acompanhada do original, emitido por profissional habilitado, atestando a espécie e o grau/nível da deficiência, com indicação da compatibilidade com as atribuições do cargo. A referência ao código da CID somente será exigida quando estritamente necessária para avaliação técnica, em conformidade com o Decreto nº 3.298/1999 e a Lei nº 13.709/2018 (LGPD). O documento deverá ser enviado conforme consta no Edital 005/2025, dentro do prazo estabelecido. Solicitações posteriores serão indeferidas.</i>	
Descrição das limitações funcionais para o exercício do cargo:	

() CID-10 () CID-11

Vilhena/RO _____ de _____ de 2026

MEDICO CRM

CANDIDATO(A)