



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S/A  
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2015**

**ANEXO III**

**Modelo de Laudo Médico para candidato que deseja concorrer à reserva de vaga para Pessoas com Deficiência.**

Atesto, para os devidos fins, que \_\_\_\_\_, candidato ao emprego de \_\_\_\_\_ é pessoa com deficiência (espécie) \_\_\_\_\_, CID – Código Internacional de Doenças n.º \_\_\_\_\_, com o grau/nível de deficiência (leve, moderado ou alto) \_\_\_\_\_, tendo como provável causa da deficiência(descrever/apresentar a provável causa da doença)\_\_\_\_\_.

Forneço, também, as seguintes informações:

1. Faz uso de prótese, órtese ou adaptações? ( ) Não. ( ) Sim. Em quais membros/partes do corpo?

\_\_\_\_\_

2. No caso de deficiente auditivo, anexar exame de audiometria recente (realizado em até seis meses da data de publicação deste Edital).

3. No caso de deficiente visual, anexar exame de acuidade em AO (ambos os olhos), com especificação da patologia e do campo visual. (realizado em até seis meses da data de publicação deste Edital).

4. Se deficiente mental, especificar as áreas de limitação associadas e habilidades adaptativas \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Se deficiente com deficiência múltipla, especificar a associação de duas ou mais deficiências: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.  
(Local)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Médico

Carimbo com nome e CRM do Médico.

Observações:

**1- O laudo deverá conter o nome do médico, a assinatura, CRM e carimbo; caso contrário não terá validade. Este, também deverá ser legível, sob pena de não ser considerado.**

**2 - Este documento é um modelo referencial de Laudo Médico, podendo ser utilizado ou não, a critério do médico. No entanto, o laudo médico deve conter todos os dados indicados no modelo acima, a fim de ter validade conforme a legislação em vigor.**