



**ANEXO V – MODELO DE LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIAL**

MODELO DE LAUDO MÉDICO PARA CANDIDATOS DE DESEJAM ATENDIMENTO ESPECIAL NO  
DIA DE PROVA

Atesto, para os devidos fins, que \_\_\_\_\_, candidato (a)  
ao Concurso Público nº \_\_\_\_\_ para o cargo  
de \_\_\_\_\_, apresenta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

com CID 10: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

(Local e data)

\_\_\_\_\_

Nome, carimbo e CRM do Médico.