

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PATRIMÔNIO  
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMAP

**ANEXO IV – 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.