



## ATESTADO MÉDICO PARA INCLUSÃO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA - PMPA



### INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Sr(a). Médico(a) para o paciente ter direito ao benefício da gratuidade para deficiente no sistema de transporte coletivo (decreto municipal 12.243/99), deverá comprovar a deficiência com CID correspondente e confirmação que o mesmo desenvolveu a doença. Desta forma solicitamos o preenchimento de todos os campos abaixo evitando rasuras.

1 NOME DO PACIENTE

2 CID 10:

3 HÁ NECESSIDADE DE ACOMPANHANTE?

4 DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO DO PACIENTE:

Data, carimbo e assinatura do médico

### LOCAL DE EXPEDIÇÃO DO ATESTADO

Local do tratamento e  
carimbo:

Endereço:

Telefone: