

Transclinica Clinica Medica e Psicologica LTDA.

Registro:193 Data: 10/05/2020

Laudo Médico

Identificação

Autor: Visitante

Interessado:DETRAN-MG

Assunto: Avaliação Médica de CARLOS

Demanda

O pedido de avaliação partiu da procura espontânea do(a) candidato(a), para avaliação de capacidade e habilidades físicas mínimas conforme Res. CONTRAN nº 425/12, como parte do processo de renovação de CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO – CNH, categoria pretendida:

Análise

O Sr. CARLOS, registrado no cadastro de pessoas físicas (CPF), sob o número 0000000000, e portador do RG número 0000000 COMAERBA-BA, compareceu nesta clínica submetendo-se a exames para avaliação médica.

Acuidade Visual s/ correção c/correção				Cover Teste	Lanternas			Visão	Visão	Res.	Campo Visual		
D	E	D	E	Test	Ishihara	Ver	Verd	Ama	Prof.	Not.	Ofusc.	D	E
		10	10	N	N	N	N	N	N	N		140	140

				Aparelho Vascular			Ap. Loc.	Sist.	Outros	Rest.	CID
MD	ME	Lomb	Auditiva	P. Art	Pulso	Ausc		Nervoso			
40	30		N	120/80	70	N	N	N	N	A	

Observações

A ; USO OBRIGATÓRIO DE LENTES CORRETIVAS