



Transclinica Clinica Medica e Psicologica LTDA.
Registro:193 Data: 11/05/2020

Laudo Médico

Identificação

Autor: AMINISTRADOR

Interessado:DETRAN-MG

Assunto:Avaliação Médica de ABEL FERNANDES

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: **B**

Análise

O Sr. ABEL FERNANDES, registrado no cadastro de pessoas físicas (CPF), sob o número 00912018615, e portador do RG número W018653N RNE-DF, compareceu nesta clínica submetendo-se a exames para avaliação médica.

Acuidade Visual				Cover Test	Teste Ishihara	Lanternas			Visão Prof.	Visão Not.	Res. Ofusc.	Campo Visual	
s/ correção		c/correção				Ver	Verd	Ama				D	E
D	E	D	E										
		7	8	N	N	N	N	N	N	10		130	130

Dinamometria			Acuidade Auditiva	Aparelho Vascular			Ap. Loc.	Sist. Nervoso	Outros	Rest.	CID
MD	ME	Lomb		P. Art	Pulso	Ausc					
20	20		N	14/8	84	N	N	N			

Após a análise dos testes e informações prestadas pelo candidato, este encontra-se Apto no processo de avaliação médica para a Carteira Nacional de Habilitação.

AMINISTRADOR-
11/05/2020