



Transclinica Clinica Medica e Psicologica LTDA.

Registro:193 Data: 10/05/2020

Laudo Médico

Identificação

Autor: Visitante

Interessado:DETRAN-MG

Assunto:Avaliação Médica de RAUL

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 obtenção de CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO – CNH, categoria pretendida:

Análise

O Sr. RAUL, registrado no cadastro de pessoas físicas (CPF), sob o número 000000000000, e portador do RG número 0000000 SSP-MG, 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										

Dinamometria			Acuidade Auditiva	Aparelho Vascular			Ap. Loc.	Sist. Nervoso	Outros	Rest.	CID
MD	ME	Lomb		P. Art	Pulso	Ausc					

Observações

caralho

caralho