



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
SECRETARIA DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO MS

N. Renach **MS860178013**

**Questionário do Laudo de Exame de Sanidade Física e Mental****CNH-ÁGIL**Nome: **FLAVIO ALVES DE MORAIS**CFC Responsável: **CNH ÁGIL**Idade: **47** Sexo: **MASCULINO** Categoria Pretendida: **D** Doc.: **789592** CPF: **63916177168**1- Você toma algum remédio, faz algum tratamento de saúde? ☐ Sim ☐ Não2- Você tem alguma deficiência física? ☐ Sim ☐ Não3- Você já sofreu tonturas, desmaios, convulsões ou vertigens? ☐ Sim ☐ Não4- Você já necessitou de tratamento psiquiátrico? ☐ Sim ☐ Não5- Você tem diabetes, epilepsia, doença cardíaca, neurológica, pulmonar ou outras? ☐ Sim ☐ Não6- Você já foi operado? ☐ Sim ☐ Não7- Você faz uso de drogas ilícitas? ☐ Sim ☐ Não8- Você já sofreu acidente de trânsito? ☐ Sim ☐ Não9- Você exerce atividade remunerada como condutor? ☐ Sim ☒ Não**Observações:**

Constitui crime previsto no art. 299, do Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com fim de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de um a três anos e multa.

Eu, **FLAVIO ALVES DE MORAIS**, declaro sob pena de responsabilidade que as informações neste documento expressam a verdade.

**CAMPO GRANDE - MS, Terça-feira, 22 de Agosto de 2023.**

Candidato / Condutor

Observações Médicas:

Médico perito responsável

