

**COMPANHIA RIOGRANDENSE DE SANEAMENTO – CORSAN**

**EDITAL PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 01/2020  
ANEXO 3**

**MODELO DE LAUDO MÉDICO**

**LAUDO MÉDICO PARA CANDIDATO QUE DESEJA CONCORRER A VAGA PARA  
PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Atesto, para os devidos fins, que

\_\_\_\_\_, candidato ao emprego/Regional \_\_\_\_\_  
apresenta \_\_\_\_\_ CID \_\_\_\_\_, tendo como provável causa da deficiência:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.  
(Local)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Médico  
Carimbo com nome e CRM do Médico.

**Obs: Este documento é um modelo referencial de Laudo Médico, podendo ser utilizado ou não, a critério do médico. No entanto, o laudo médico deve conter todos os dados indicados no modelo acima, a fim de ter validade conforme a legislação em vigor.**