



ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO III

LAUDO DE AVALIAÇÃO DEFICIÊNCIA FÍSICA E/OU VISUAL

(a que se refere o inciso II do artigo 1º Portaria CAT 18/2013)

Serviço Médico/Unidade de Saúde : DETRAN-SP

CNPJ: 15.519.361/0001-16

Data: 29/10/2019

LAUDO MEDICO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE E DADOS COMPLEMENTARES

Nome: DENISE CAVALCANTE SILVA SOUZA		
Data de Nascimento: 11/09/1978	Sexo: Masculino ☐ Feminino ☒	
Identidade nº 0027391035	Órgão Emissor: SSP	UF: SP
Mãe: VITORIA CAVALCANTE COSTA DA SILVA		
Pai: CLOVIS ELISEU DA SILVA		
Responsável (Representante Legal):		
Endereço: RUA PEDRO ALVES CABRAL Nº 522 CASA 23		
Bairro: VILA PROGRESSO		
Cidade: SOROCABA	CEP: 18.090-505	UF: SP
Fone:	E-mail:	

Atestamos para a finalidade de concessão do benefício previsto no artigo 19 do Anexo I do Regulamento do ICMS, aprovado pelo Decreto nº 45.490, de 30 de novembro de 2000, que o requerente retro qualificado possui a deficiência abaixo assinalada:

Tipo de Deficiência (DEFORMIDADE CONGENITA COM MONOPARESIA)	Código Internacional de Doenças CID-10: Q 67.5/ M 54.1/ M 47.2 (Preencher com tantos códigos quantos sejam necessários)
Deficiência física (X) Deficiência visual *observar as instruções deste anexo.	Descrição Detalhada da Deficiência (*) DEFORMIDADE CONGENITA COM MONOPARESIA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO E TRONCO (COLUNA VERTEBRAL)- SEQUELA MOTORA-NEUROLOGICA COM PERDA PARCIAL DA CAPACIDADE FUNCIONAL, APRESENTANDO PARESTESIA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, DOR CRÔNICA E LIMITAÇÃO FUNCIONAL ASSOCIADA A ANOMALIA ANATÔMICA CONGÊNITA DE COLUNA LOMBAR EM L4, (FUSÃO ANÔMALA/TIPO VERTEBRA EM BORBOLETA), ASSOCIADA A ESCOLIOSE DEXTRO CONVEXA E RETIFICAÇÃO DE LORDOSE, COM DEGENERAÇÃO DISCAL E POTUSÕES EM L2 L3, L3 L4 e L4 L5, EM CONTATO COM SACO DURAL E DIMINUIÇÃO DO FORAME DE CONJUGAÇÃO, ACARRETANDO A COMPROMETIMENTO DA FUNÇÃO FÍSICA, SENDO DE CARATER PERMANENTE. APTA PARA DIRIGIR APENAS VEICULO CATEGORIA "B", SOMENTE AUTOMATICO COM DIREÇÃO HIDRAULICA, VISTO SER A MESMA TOTALMENTE INCAPACITADA PARA DIRIGIR VEICULO COMUM. RESTRIÇÕES: "D/F"

Departamento Regional de Trânsito
Região Sorocaba I
Dra. Regina Maria Caramuru Moreno
CRM 33.488 - Cred. nº 1887
Médico Especialista Banca Especial PCD
Carimbo e registro do CRM

Nome: Dra. Regina Maria Caramuru
Moreno - CRM 33.488
BANCA ESPECIAL DE DEFICIENTE
Endereço: Rua Ubaldino do Amaral, 54
- Centro - Sorocaba/SP

Departamento Regional de Trânsito
Região Sorocaba I
Dr. Leonidas Paiva Moreno
CRM 145.986 - Cred. nº 288/17
Médico Especialista Banca Especial PCD
Carimbo e registro do CRM

Nome: Dr. Leonidas Paiva Moreno CRM
145.986
BANCA ESPECIAL DE DEFICIENTE
Endereço: Rua Ubaldino do Amaral, 54
- Centro - Sorocaba/SP

Unidade de Sorocaba
Juliana Ribeiro
Diretora
Unidade Emissora do Laudo
Detran
CNPJ: 15.519.361/0001-16

Assinatura do Responsável