

ANEXO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 001 DE 25/07/2022
MODELO RELATÓRIO MÉDICO – CARTEIRA DE IDENTIDADE - CONDIÇÃO ESPECÍFICA DE SAÚDE

O paciente _____,
portador(a) da Carteira de Identidade de RG nº _____/____ e do CPF nº _____,
apresenta a seguinte condição específica de saúde de natureza permanente ou
duradoura _____

Declaro, para a inclusão/alteração da informação na Carteira de Identidade, que se trata de paciente que
apresenta _____

(descrever condição específica de saúde, em conformidade com terminologia CID), CID: _____, devendo constar da
Carteira de Identidade: _____ (ex. Alérgico à
Penicilina, Diabético, Hipertenso) - (máximo de 26 caracteres, incluindo espaços e caracteres especiais).

Cuiabá/MT, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura do Médico / Especialidade / CRM