

SIMBOLOGIA DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PcD

ATESTADO MÉDICO

Para inclusão da simbologia da pessoa com deficiência – PcD na Carteira de Identidade Nacional, atesto que:

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____, e CPF _____, apresenta o seguinte impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas, conforme art. 2º, Lei 13146/2015, devendo constar o seguinte símbolo na Carteira de Identidade Nacional:

- ☐  CID: _____
Deficiência: _____
- ☐  CID: _____
Deficiência: _____
- ☐  CID: _____
Deficiência: _____
- ☐  CID: _____
Deficiência: _____
- ☐  CID: _____
Deficiência: _____

*símbolo marcado sem preenchimento do CID e a descrição da deficiência pelo médico, serão desconstruídos.

_____-PR, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Médico - CRM

É responsabilidade do requerente a veracidade das informações declaradas para inclusão da simbologia, não é permitido alterar o laudo feito pelo médico:

CPP - Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil reais a cinco contos de reais, se o documento é particular.