

Tribunal de Justiça do Estado de Rondônia

Núcleo de Perícias Médicas - Nupemed

Assunto: Laudo de Avaliação - Obesidade

Prezado(a) Magistrado(a) e Servidor(a),

Para apreciação por esta Junta Médica a respeito da comprovação da obesidade, solicitamos que este laudo médico seja devidamente preenchido pelo seu médico assistente, ao qual deverá constar todas as informações inerentes a sua patologia, constando as limitações, antropometria, bem como IMC (grau de obesidade) e CID-11 entre outras informações necessárias para subsidiar a análise da junta médica.

O preenchimento deste formulário em toda a sua completude é obrigatório. Na falta das informações necessárias, a solicitação poderá ser indeferida. O laudo deverá ser preenchido de forma legível, com todas as informações necessárias.

Nome do paciente:	
Antropometria	
Peso em kg:	
Altura em cm:	
Índice de massa corpórea:	
Grau de obesidade:	
Descrição detalhada das limitações relacionadas à patologia, que o paciente apresenta, no momento:	
CID 11/10:	
Local e data:	
<hr/> Assinatura e carimbo médico constando CRM	