ESTADO DE GOIÁS
AGENCIA GOIANA DE HABITAÇÃO S/A
GERÊNCIA DO PROGRAMA ALUGUEL SOCIAL

ANEXO Nº I/2023 - AGEHAB/GEPAS-20292

Anexo I

Laudo de Avaliação Médica para Fins de Prorrogação de Benefício - Aluguel Social
Instrução Normativa Nº 22, de 17 de julho de 2023

SERVIÇO MÉDICO

Nome do serviço médico ou unidade de saúde	
CNPJ/CPF	Data de lavratura do laudo

PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Este serviço médico é prestado:
por entidade privada
pelo serviço público de saúde
por entidade privada que integra o Sistema Único de Saúde (SUS)
pelo serviço social autônomo

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (PACIENTE)

Nome completo	CPF
Telefone	E-mail
Nome completo do Responsável	CPF
Telefone	E-mail

ATESTADO

Atesto, para fins de obtenção da prorrogação do benefício Aluguel Social, instituído pela Lei estadual nº 21.186, de 30 de novembro de 2021, regulamentado pela Instrução Normativa nº 22/2023 (art. 4°, inciso III) que o requerente acima identificado é pessoa com deficiência em situação de extrema vulnerabilidade, conforme delineado abaixo.

DIAGNÓSTICO

Tipo	Código Internacional de Doenças - CID-10 (preencher todos os CID)
Física	
Auditiva / Visual	
Caráter	
Provisória / Temporária	
Permanente	

Descrição detalhada do diagnóstico

ASSINATURAS

Nome completo do médico	Assinatura
Nome do responsável pelo serviço médico ou unidade de saúde	Assinatura

GOIANIA - GO, aos 18 dias do mês de outubro de 2023.