



**BENEFÍCIO DA GRATUIDADE TRANSPORTE COLETIVO DE ARAPONGAS, conforme Lei nº 5.102/2022
CÂNCER/TEA/DEFICIENTES, conforme anexo único da LEI Nº 5.102/2022/GESTANTES**

LAUDO

1. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO(A):

Nome do beneficiário: _____
Sexo: _____ DN: ____/____/____ Idade: _____ Telefone: () _____ CPF: _____
RG: _____ Data da Emissão: ____/____/____ Órgão Emissor: _____ Estado: _____

2. DA CONDIÇÃO CLÍNICA E DO PROFISSIONAL MÉDICO

2.1 DIAGNÓSTICO

() Pessoa com câncer: CID ____ . ____ . Descrição do CID: _____ **Estágio:** () I, () II () III () IV
() Pessoa com TEA. CID ____ . ____ . Descrição do CID: _____
() Deficiência. CID ____ . ____ . Descrição do CID: _____

2.1.1 Descrição da PATOLOGIA:

Sinais e sintomas/Descrição evolutiva do quadro clínico:

2.1.2 EXAME(S) COMPROBATÓRIO(S) da patologia atestada (qualquer data de emissão):

Exame 1 - Tipo de exame: _____
Conclusão/Alteração do exame: _____
Data: ____/____/____.

Exame 2 - Tipo de exame: _____
Conclusão/Alteração do exame: _____
Data: ____/____/____.

Exame 3 - Tipo de exame: _____
Conclusão/Alteração do exame: _____
Data: ____/____/____.

OBRIGATORIO ANEXAR laudos de exame(s) combrobatório(s) da patologia atestada.

CASO não seja aplicável exame(s) combrobatório(s) para a patologia atestada, **OBRIGATORIO ANEXAR LAUDO(S) E/OU RELATÓRIO(S) DE MÉDICO(S) ESPECIALISTA(S) COMPLEMENTARES** (qualquer data de emissão), com **CID e descrição da patologia:**

Laudo especialista complementar 1:

Nome do especialista emissor do relatório: _____
Especialidade do profissional: _____
Data da emissão: ____/____/____

Laudo especialista complementar 2:

Nome do especialista emissor do relatório: _____
Especialidade do profissional: _____
Data da emissão: ____/____/____

2.2 GESTANTE

() Gestante – Semana gestacional: _____ Data provável do parto: ____/____/____. **ANEXAR** cópia de Caderneta de Gestante e/ou Laudo de Ultrassom, onde conste idade gestacional e previsão do parto.

2.3 ASSINATURA PROFISSIONAL, responsável pelo preenchimento:

Nome: _____ CRM: _____

Assinatura e carimbo do profissional médico

Data: ____/____/____

Obs.: somente p/ Gestantes, laudo pode ser assinado por profissionais de enfermagem dos serviços SUS.

Relação de CIDs DEFICIÊNCIA, para BENEFÍCIO DA GRATUIDADE NO TRANSPORTE COLETIVO DE ARAPONGAS, conforme Anexo Único Lei nº 5.102/2022

B91 Sequela de Poliomielite
B92 Sequela de Hanseníase
C00 a C97 Neoplasias (Tumores) Malignas(os)
E34.3 Nanismo não Classificado em outra parte
F01 Demência Vascular
F06 Outrostranstornos mentais devido a lesão e disfunção cerebral e
F07 Transtornos de personalidade e do comportamento devidos a doença,
F19 Transtornos mentais e comportamentais devido ao uso de múltiplas
F20 Esquizofrenia
F21 Transtorno esquizotípico
F24 Transtorno delirante induzido
F25 Transtornos esquizoafetivos
F29 Psicose não orgânica não especificada
F70 Retardo Mental Leve
F71 Retardo Mental Moderado
F72 Retardo Mental Grave
F73 Retardo Mental Profundo
F83 Transtornos específicos mistos do desenvolvimento
F84 Transtornos globais do desenvolvimento
F90 Transtornos hipercinéticos
G04 Encefalite, mielite e encefalomielite.
G09 Sequelas de doenças inflamatórias do sistema nervoso central
G10 Doença de Huntington
G11 Ataxia hereditária
G12 Atrofia muscular espinal e síndromes correlatas
G20 Doença de Parkinson
G21 Parkinsonismo secundário
G25.5 Outras formas de Coréia
G25.9 Doenças extrapiramidais e transtornos do movimento, não
G30 Doença de Alzheimer
G31 Outras doenças degenerativas do sistema nervoso, não classificadas
G35 Esclerose Múltipla
G36 Outras desmielinizações disseminadas agudas
G37 Outras doenças desmielinizantes do sistema nervoso central
G54 Transtornos das raízes e dos plexos nervosos
G55.0 Compressões das raízes e dos plexos nervosos em doenças
G55.1 Compressões das raízes e dos plexos nervosos em transtornos dos
G55.2 Compressões das raízes e dos plexos nervosos na espondilose
G60 Neuropatia Hereditária e Idiopática
G61 Polineuropatia inflamatória
G62 Outras polineuropatias
G63 Polineuropatia em doenças classificadas em outra parte
G70 Miastenia gravis e outros transtornos neuromusculares
G71 Transtornos primários dos músculos
G80 Paralisia Cerebral
G81 Hemiplegia
G82 Paraplegia e tetraplegia
G83 Outras síndromes paralíticas
G91 Hidrocefalia
G93.4 Encefalopatia não especificada
H54.0 Cegueira, ambos os olhos
H54.1 Cegueira em um olho e visão subnormal em outro
H54.2 Visão subnormal em ambos os olhos
H90 Perda de audição por transtorno de condução e/ou neurosensorial
I60 Hemorragia subaracnóide
I64 Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou
I69 Sequelas de doenças cerebrovasculares
I89 Outros transtornos não infecciosos dos vasos linfáticos e dos gânglios
I97.2 Síndrome do Linfedema Pós Mastectomia
M05 Artrite reumatóide
M06 Outras artrites reumatóides.
M08 Artrite juvenil
M12.5 Artropatia Traumática
M15.0, M15.3, M15.4 Poliartrose
M16 Coxartrose (artrose do quadril)
M17 Gonartrose (artrose do joelho)
M19 Outras artroses
M21.5 Mão e pé em garra e mão e pé tortos adquiridos
M21.8 Outras deformidades adquiridas especificadas dos membros
M32 Lupus eritematoso disseminado (sistêmico)
M34.0 Esclerose sistêmica progressiva
M40 Cifose e Lordose
M41 Escoliose

M42 Osteocondrose da colunavertebral
M45 Espondilite anquilosante
M47.1 Outras espondiloses com mielopatia
M50.0 Transtornos dos discos cervicais com mielopatia
M50.1 Transtornos dos discos cervicais com radiculopatia
M51.0 Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais
M51.1 Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais
M75.1 Síndrome do Manguito Rotador
M80 Osteoporose com fratura patológica
M86 Osteomielite
M87 Osteonecrose
M88 Doença de Paget do osso (osteíte deformante)
M91 Osteocondrose Juvenil do Quadril e da Pelve
N18 Insuficiência Renal Crônica
P14 Lesões ao nascer do sistema nervoso periférico
Q00 Anencefalia e malformações similares
Q01 Encefalocele
Q02 Microcefalia
Q03 Hidrocefalia congênita
Q05 Espinha bífida
Q65.0 Luxação congênita unilateral do quadril
Q65.1 Luxação congênita bilateral do quadril
Q66 Deformidades congênitas do pé
Q71 Defeitos, por redução, do membro superior.
Q72 Defeitos, por redução, do membro inferior.
Q74.0 Outras malformações congênitas dos membros superiores, inclusive
Q74.2 Outras malformações congênitas dos membros inferiores, inclusive
Q78.0 Osteogênese imperfecta
Q87.1 Síndromes com malformações congênitas associadas
Q87.2 Síndromes com malformações congênitas afetando
Q87.4 Síndrome de Marfan
Q87.5 Síndromes com malformações congênitas com outras alterações do
Q90 Síndrome de Down
S14 Traumatismos de nervos e da medula espinhal ao nível cervical
S82.1 Fratura da extremidade proximal da tíbia
S82.2 Fratura da diáfise da tíbia
S82.3 Fratura da extremidade distal da tíbia
S82.4 Fratura do perônio (fibula)
S82.7 Fraturas múltiplas da perna
T02.1, T02.4, T02.5, T02.6, T02.7 Fraturas envolvendo múltiplas regiões do
T04.4, T04.7 Traumatismos por esmagamento envolvendo múltiplas
T05 Amputações traumáticas envolvendo múltiplas regiões do corpo
T11.6 Amputação traumática de membro superior, nível não especificado
T13.6 Amputação traumática de membro inferior, nível não especificado
T20.3 Queimadura de terceiro grau da cabeça e do pescoço
T20.7 Corrosão de terceiro grau da cabeça e do pescoço
T21.3 Queimadura de terceiro grau do tronco
T21.7 Corrosão de terceiro grau do tronco
T22.3 Queimadura de terceiro grau do ombro e de membro superior, exceto
T22.7 Corrosão de terceiro grau do ombro e de membro superior, exceto
T23.3 Queimadura de terceiro grau do punho e da mão.
T23.7 Corrosão de terceiro grau do punho e da mão.
T24.3 Corrosão de terceiro grau do punho e da mão.
T24.7 Corrosão de terceiro grau do quadril e de membro inferior, exceto
T25.3 Queimadura de terceiro grau do tornozelo e do pé
T25.7 Corrosão de terceiro grau do tornozelo e do pé
T84 Complicações de dispositivos protéticos, implantes e enxertos
T87 Complicações próprias de reimplante e amputação
T90.5 Sequela de traumatismo intracraniano
T92.6 Sequela de esmagamento e amputação traumática de membro
T93.1 Sequela de fratura de fêmur
T93.6 Sequela de esmagamento e amputação traumática de membro
Z89 Ausência adquirida de membros
Z93.0 Traqueostomia
Z93.1 Gastrostomia
Z93.2 Ileostomia
Z93.3 Colostomia
Z93.4 Outros orifícios artificiais do trato gastrointestinal
Z93.5 Cistostomia
Z93.6 Outros Orifícios artificiais do aparelho urinário: nefrostomia,

