

醫院專用紙 Papel próprio do hospital

〔患者身份資料 Identificação do doente〕

必須載有 Deve constar:

- 姓名 Nome
- 證件類別 Tipo de documento de identificação
- 證件編號 Número de documento de identificação

〔殘疾描述及診斷結果 Descrição do estado de invalidez e resultado de exame〕

必須載有 Deve constar:

- 殘疾類別及描述 Categoria e descrição do estado de invalidez
- 殘疾程度（必須以百分比標示） Grau de invalidez (indicado em percentagem)

醫院專用印
Carimbo próprio
do hospital

〔醫生姓名及簽署 Nome e assinatura do médico〕

〔日期 Data〕