

## ATESTADO MÉDICO

Para fins de inscrição de candidato em Concurso Público concorrendo à vaga reservada para Pessoa com Deficiência (PcD).

<b>1. Nome do Candidato:</b>	<b>2. CPF do Candidato:</b>	
<b>3. CID:</b> _____		
<b>4. Origem da Deficiência:</b>		
<input type="checkbox"/> Congênita	<input type="checkbox"/> Acidente do trabalho	<input type="checkbox"/> Doença do trabalho
<input type="checkbox"/> Acidente comum	<input type="checkbox"/> Doença comum	<input type="checkbox"/> Adquirida pós operatório
<b>5. ( ) Deficiência Física (*) – alteração completa ou parcial de um ou mais segmentos do corpo humano, acarretando o comprometimento da função física, apresentando-se sob a forma de:</b>		
<input type="checkbox"/> paraplegia	<input type="checkbox"/> ostomia	<input type="checkbox"/> hemioaresia
<input type="checkbox"/> monoplegia	<input type="checkbox"/> paraparesia	<input type="checkbox"/> paralisia cerebral
<input type="checkbox"/> tetraplegia	<input type="checkbox"/> monoparesia	<input type="checkbox"/> membros com deformidade congênita ou adquirida
<input type="checkbox"/> triplegia	<input type="checkbox"/> tetraparesia	<input type="checkbox"/> nanismo (altura: _____)
<input type="checkbox"/> hemiplegia	<input type="checkbox"/> triparesia	(masculino < 1,40m; feminino < 1,35m)
<input type="checkbox"/> outras – especificar: _____		
(*) <b>Exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções.</b>		
<b>6. ( ) Deficiência Visual (*)</b>		
<input type="checkbox"/> cegueira – acuidade visual $\leq 0,05$ (20/400) no melhor olho, com a melhor correção ótica, ou ainda quando o campo visual é igual ou inferior a 10 graus, após a melhor correção, quando possível;		
<input type="checkbox"/> baixa visão – acuidade visual entre 0,3 (20/60) e 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção ótica.		
<input type="checkbox"/> somatória da medida do campo visual em ambos os olhos igual ou menor que 60°.		
<input type="checkbox"/> visão monocular - cegueira legal em um olho, na qual a acuidade visual com a melhor correção ótica é igual ou menor que 0,05 (20/400) (ou cegueira declarada por oftalmologista).		
(*) <b>O candidato deverá anexar laudo oftalmológico, com acuidade visual, pela tabela de Snellen, com a melhor correção ótica ou somatório do campo visual em graus.</b>		
<b>7. ( ) Deficiência Auditiva (*) – perda bilateral, parcial ou total, de 41 decibéis (dB) ou mais, aferida por audiograma nas frequências de 500HZ, 1.000HZ, 2.000HZ e 3.000HZ.</b>		
(*) <b>Para os candidatos com deficiência auditiva o atestado médico deverá vir acompanhado de exame de audiometria recente, realizado até 6 (seis) meses anteriores ao primeiro dia do período de inscrição.</b>		
<b>8. ( ) Deficiência Intelectual (*) – funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação anterior aos 18 anos e limitações associadas a duas ou mais habilidades adaptativas tais como:</b>		
<input type="checkbox"/> Comunicação	<input type="checkbox"/> utilização de recursos da comunidade	<input type="checkbox"/> Lazer
<input type="checkbox"/> Cuidado pessoal	<input type="checkbox"/> Saúde e segurança	<input type="checkbox"/> Trabalho
<input type="checkbox"/> Habilidades sociais	<input type="checkbox"/> Habilidades acadêmicas	
(*) <b>O candidato deverá anexar laudo de especialista.</b>		
<b>9. ( ) Deficiência Mental (*) – Psicossocial – conforme convenção da ONU – Esquizofrenia, transtornos psicóticos e outras limitações psicossociais que impedem a plena e efetiva participação na sociedade em igualdade de oportunidades com as demais pessoas. Transtorno do Espectro autista.</b>		
(*) <b>O médico deverá informar no campo descritivo se há outras doenças, data de início das manifestações e citar as limitações para habilidades adaptativas. O candidato deverá anexar laudo de especialista.</b>		
<b>10. ( ) Deficiência Múltipla – Associação de duas ou mais deficiências. O médico deverá assinalar cada uma delas acima.</b>		
Descrição detalhada das deficiências:		
<b>11. Tempo adicional</b> (se, em razão da deficiência, o candidato necessitar de tempo adicional, de até 60 minutos, para realizar a prova, o médico deverá expressar claramente, no campo a seguir, essa informação com a respectiva justificativa).		
Assinatura e carimbo com CRM do médico	Data:	

### Modelo 1 – FUNECE/CEV/UECE

Formulário padronizado de Atestado Médico para fins de inscrição de candidato concorrendo à vaga reservada para Pessoa com Deficiência (PcD), referente ao Concurso Público da Guarda Civil Municipal da Prefeitura de Sobral/CE-2021/2022.