

ATESTADO MÉDICO

(Inscrição de candidato concorrendo à vaga reservada para Pessoa com Deficiência - PcD)

1. Nome do Candidato:	2. CPF do Candidato:	3. CID
4. Provável Causa ou Origem da Deficiência: () Congênita () Acidente do trabalho () Doença do trabalho () Acidente comum () Doença comum () Adquirida pós operatório		
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: () paraplegia () ostomia () hemiparesia () monoplegia () paraparesia () paralisia cerebral () tetraplegia () monoparesia () membros com deformidade congênita ou adquirida () triplegia () tetraparesia () nanismo (altura: _____) () hemiplegia () triparesia (masculino < 1,40m; feminino < 1,35m) () outra – especificar: _____		
(*) Exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de atividades laborais.		
6. () Deficiência Visual (*) () 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; () baixa visão – acuidade visual entre 0,3 (20/60) e 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção ótica. () somatória da medida do campo visual em ambos os olhos igual ou menor que 60°. () 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). (*) 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.		
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. (*) 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.		
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: () Comunicação () utilização de recursos da comunidade () Lazer () Cuidado pessoal () Saúde e segurança () Trabalho () Habilidades sociais () Habilidades acadêmicas (*) O candidato deverá anexar laudo de especialista.		
9. () Deficiência Psicossocial (*) – (i) Esquizofrenia, transtornos psicóticos e outras limitações psicossociais que impedem a plena e efetiva participação na sociedade em igualdade de oportunidades com as demais pessoas (convenção da ONU, de 2007, sobre os direitos das pessoas com deficiência); (ii) Transtorno do Espectro autista (lei federal nº 12.764/2012, Art. 1º § 1º). (*) O médico deverá informar no campo descritivo, abaixo, se há outras doenças, data de início das manifestações e citar as limitações para habilidades adaptativas. O candidato deverá anexar laudo de especialista.		
10. () Deficiência Múltipla – Associação de duas ou mais deficiências. O médico deverá assinalar cada uma delas acima. Descrição detalhada das deficiências: 		
11. Tempo adicional (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: