

# ATESTADO MÉDICO

(Inscrição de candidato, no Vestibular 2024.1 da UECE, 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. Provável Causa ou Origem da Deficiência:</b> ( ) Congênita ( ) Acidente do trabalho ( ) Doença do trabalho ( ) Acidente comum ( ) Doença comum ( ) 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> ( ) 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: _____		
<b>(*) Exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de atividades laborais. Quando se tratar de Deficiência Física, o candidato deverá apresentar, além de atestado médico, exame de imagem e laudo do exame.</b>		
<b>6. ( ) Deficiência Visual (*)</b> ( ) <b>cegueira</b> – 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; ( ) <b>baixa visão</b> – acuidade visual entre 0,3 (20/60) e 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção ótica. ( ) <b>somatória da medida do campo visual em ambos os olhos igual ou menor que 60°.</b> ( ) <b>visão monocular</b> - 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 12 (doze) 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> ( ) Comunicação ( ) utilização de recursos da comunidade ( ) Lazer ( ) Cuidado pessoal ( ) Saúde e segurança ( ) Trabalho ( ) Habilidades sociais ( ) Habilidades acadêmicas <b>(*) O candidato deverá anexar laudo de especialista.</b>		
<b>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).</b> <b>(*) 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.</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 <b>até 60 minutos</b> , para realizar a prova, o médico deverá expressar claramente, no campo a seguir, essa informação com a respectiva justificativa). _____ _____ _____		

Data:

Assinatura e carimbo com CRM do médico

FUNECE/CEV/UECE