



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS**
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO E DESENVOLVIMENTO NA AMAZÔNIA

ANEXO XII

MODELO DE LAUDO MÉDICO PARA CONCORRER À VAGA DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO E DESENVOLVIMENTO NA AMAZÔNIA

| | |
|--|---|
| | Monoparesia no membro: superior () inferior () direito () esquerdo () |
| | Tetraplegia |
| | Tetraparesia |
| | Triplegia no(s) membro(s): superior () inferior () direito () esquerdo () |
| | Triparlesia no(s) membro(s): superior () inferior () direito () esquerdo () |
| | Hemiparesia no(s) membro(s): superior () inferior () direito () esquerdo () |
| | Hemiparesia no(s) membro(s): superior () inferior () direito () esquerdo () |
| | Ostomia |
| | Amputação ou ausência de membro, especificar: |
| | Paralisia cerebral |
| | Nanismo |
| | Membros com deformidade congênita ou adquirida, exceto, as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções. |
| | Outras(os), especificar: <small>(*válido apenas para casos que apresentam impedimento, este de pelo menos dois anos, de natureza física e que sejam fortes para impedir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas, de acordo com as Leis nº 12.470, de 2011 e 13.146 de 2015)</small> |

Obs.: Anexar exames complementares que possam comprovar o tipo, grau ou nível da deficiência física.

B. DEFICIÊNCIA AUDITIVA ou SURDO [pessoa com 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.]

| | |
|--|--|
| | Deficiência auditiva (com uso ou não de próteses/aparelhos auditivos ou implante coclear) |
| | Surdo. Usuário da Libras. |

Obs: Anexar exame audiométrico

C. SURDOCEGO [Pessoa que apresenta associações com cegueira congênita e surdez adquirida; surdez congênita e cegueira adquirida; cegueira e surdez congênitas; cegueira e surdez adquiridas; baixa visão com surdez congênita; baixa visão com surdez adquirida.]

| | |
|--|------------------|
| | Surdocego |
| Obs: Anexar laudo e/ou exame Oftalmológico de acuidade visual, pela tabela de Snellen, com a melhor correção óptica ou somatório do campo visual em graus e exame audiométrico aferida por audiograma nas frequências de 500Hz, 1.000Hz, 2.000Hz e 3.000Hz. | |



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO E DESENVOLVIMENTO NA AMAZÔNIA

D- DEFICIÊNCIA VISUAL [Pessoa cega, apresenta acuidade visual igual ou menor que 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção óptica. Pessoa com baixa visão, apresenta significativa acuidade visual entre 0,3 (20/60) e 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção óptica; os casos nos quais a somatória da medida do campo visual em ambos os olhos for igual ou menor que 60°; ou a ocorrência simultânea de quaisquer das condições anteriores.

| | |
|--|--|
| | Pessoa com visão monocular, apresenta perda visual total de um dos olhos, com acuidade visual igual ou menor que 0,05 (20/400) no olho comprometido. (especificidades do Decreto nº 5.296/2004)] |
| | Cegueira: Acuidade visual com a melhor correção óptica (OD)_____. Acuidade visual com a melhor correção óptica (OE)_____. |
| | Baixa Visão: Acuidade visual com a melhor correção óptica (OD)_____. Acuidade visual com a melhor correção óptica (OE)_____. |
| | Visão Monocular: Acuidade visual com a melhor correção óptica (OD)_____. Acuidade visual com a melhor correção óptica (OE)_____. |

Obs: Anexar exame Oftalmológico de acuidade visual, pela tabela de Snellen, com a melhor correção óptica ou somatório do campo visual em graus.

E. TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA) [(especificidades da lei nº 12.764/2012): síndrome clínica caracterizada na forma de deficiência persistente e clinicamente significativa da comunicação e das interações sociais, manifestada por:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | TEA manifestada por comprometimento na comunicação verbal e não verbal | | TEA com padrões restritivos e repetitivos de comportamentos motores ou verbais estereotipados ou por comportamentos sensoriais incomuns. |
| | TEA manifestada com comprometimento na interação social | | TEA com interesses e atividades específicas |
| | TEA com ausência de reciprocidade social | | TEA com interesses restritos e fixos. |
| | TEA com dificuldades em desenvolver e manter relações apropriadas ao seu nível de desenvolvimento. | | TEA com excessiva aderência a rotinas e padrões de comportamento ritualizados |



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO E DESENVOLVIMENTO NA AMAZÔNIA

Obs.: Anexar avaliação neuropsicológica com resultados de testes que comprovem os comprometimentos manifestados e/ou outros exames que possam corroborar com o CID 10 indicado no Laudo médico.

F – DEFICIÊNCIA INTELECTUAL (DI) [funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos 18 anos e limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas (especificidades do Decreto nº. 5.296 de 2004 e Lei 13.146/2015)]

Idade da manifestação:

Nível de eficiência intelectual para a faixa etária:

| | | | |
|--|--|-------------|--|
| | =ou>130: superior Superdotação | Muito ou | De 80 - 89: Médio inferior ou normal baixo |
| | De 90 - 109: Médio ou inteligência média | | De 110 - 119: Médio superior ou Inteligência acima da média |
| | <ou=69: Deficiência Intelectual | | De 70 – 79: Limítrofe ou Limite da Deficiência Intelectual |
| | De 120 - 129: Superior ou inteligência Superior | | |

LIMITAÇÕES NAS HABILIDADES ADAPTATIVAS:

| | | | |
|--|--|--|------------------------|
| | Comunicação | | Saúde de segurança |
| | Cuidado pessoal | | Habilidades acadêmicas |
| | Habilidades sociais | | Lazer |
| | Utilização dos recursos da comunidade | | Trabalho |

Obs.: Anexar avaliação neuropsicológica com testes de funcionamento intelectual* e/ou outros exames/avaliações multiprofissionais que possam corroborar com o Laudo médico.

*Dar preferência à escala de inteligência de *Wechsler* para adultos (WAIS-III).

G – MÚLTIPLA DEFICIÊNCIAS [Associação de duas ou mais deficiências]

MÚLTIPLA DEFICIÊNCIA, ESPECIFICAR:

Obs.: Anexar exames que possam corroborar com o Laudo médico.

ASSINATURAS

Cidade, UF, dia, mês, ano



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO E DESENVOLVIMENTO NA AMAZÔNIA

| | |
|---|--|
| Assinatura do Médico especialista: | |
| Carimbo do médico(a) com o número do Conselho Regional de Medicina (CRM) ou Registro Único do Ministério da Saúde (RMS). | |
| Assinatura do Médico especialista: | |
| Carimbo do médico(a) com o número do Conselho Regional de Medicina (CRM) ou Registro Único do Ministério da Saúde (RMS). | |