

MODELO DE LAUDO MÉDICO (deve ser preenchido por profissional da área da saúde)



UNIVERSIDADE FEDERAL
DE SANTA CATARINA
Pró-Reitoria de Ações Afirmativas
e Equidade - PROAFE

Candidato(a):	Semestre de ingresso:
Curso:	CPF:
E-mail:	Matrícula:

LAUDO MÉDICO – Preenchimento exclusivo por profissional da área da saúde

(Para candidato(a)s inscrito(a)s nas vagas reservadas a Pessoas com Deficiência - PcD)

Atesto, para a finalidade de concorrência em vaga reservada para pessoas com deficiência nos processos seletivo da Universidade Federal de Santa Catarina, previstas na Lei nº 12.711/2012, alterada pela Lei nº 13.409/2016, que o(a) candidato(a) acima identificado(a) possui a deficiência abaixo assinalada:

Tipo de deficiência:

- Deficiência Auditiva/Surdez
- Deficiência Física
- Deficiência Intelectual
- Deficiência Mental
- Deficiência Múltipla
- Deficiência Visual (Baixa visão/cegueira)
- Visão Monocular
- Transtorno do Espectro Autista - TEA

Código Internacional de Doenças – CID (Preencher com um ou mais CIDs, de acordo com a condição do candidato(a)):

ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DOS CAMPOS A SEGUIR:

Para pessoas com TEA, incluir neste item a descrição das características do sujeito no que diz respeito a comunicação e interação e ao comportamento, e também os suportes necessários e os impactos percebidos na aprendizagem.

Para pessoas com deficiência mental (psicossocial), incluir neste item os impactos percebidos na interação, comunicação e demais atividades do dia a dia, relacionados à condição de deficiência mental. Entende-se a deficiência psicossocial como seqüela (resultado) de transtorno mental, ou seja, sinais e características atrelados a um quadro psiquiátrico já estabilizado e com impacto na funcionalidade do sujeito.

Para pessoas com deficiência intelectual, incluir neste item a descrição de que as manifestações ocorreram antes dos dezoito anos e que as limitações estão associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, tais como: 1. comunicação; 2. cuidado pessoal; 3. habilidades sociais; 4. utilização dos recursos da comunidade; 5. saúde e segurança; 6. habilidades acadêmicas; 7. lazer; e 8. trabalho (Art. 5º, § 1º, I, “d”, do Decreto nº 5.296/2004).

MODELO DE LAUDO MÉDICO (deve ser preenchido por profissional da área da saúde)



**UNIVERSIDADE FEDERAL
DE SANTA CATARINA**
Pró-Reitoria de Ações Afirmativas
e Equidade - PROAFE

Candidato(a):	Semestre de ingresso:
Curso:	CPF:
E-mail:	Matrícula:

Descrição detalhada da deficiência:

Provável causa da deficiência (quando for o caso):

Áreas e/ou funções afetadas (quando for o caso):

Limitações/barreiras enfrentadas:

MODELO DE LAUDO MÉDICO (deve ser preenchido por profissional da área da saúde)



**UNIVERSIDADE FEDERAL
DE SANTA CATARINA**
Pró-Reitoria de Ações Afirmativas
e Equidade - PROAFE

Candidato(a):	Semestre de ingresso:
Curso:	CPF:
E-mail:	Matrícula:

EXAMES PARA COMPROVAÇÃO DA DEFICIÊNCIA:

Apresentar, juntamente com este laudo, os seguintes exames para comprovação da deficiência:

- Para candidatos com Deficiência Auditiva (Surdez), além do laudo médico, devem apresentar os seguintes exames: audiometria (tonal e vocal) e imitanciometria, realizados nos vinte e quatro meses anteriores à inscrição neste processo seletivo, nos quais constem nome legível, carimbo, assinatura e número do conselho de classe do profissional que realizou cada um dos exames.

- Para candidatos com Deficiência Visual, além do laudo médico, devem apresentar exame oftalmológico em que conste a acuidade visual e o campo visual, realizado no máximo nos vinte e quatro meses anteriores à inscrição neste processo seletivo, como também o nome legível, carimbo, assinatura e CRM do profissional que realizou o exame.

- Para candidatos com Deficiência Múltipla: exames que comprovem as deficiências, conforme as áreas afetadas.

Nome legível do(a) profissional da área da saúde responsável pelo preenchimento:

Especialidade: _____

Carimbo e nº de registro do conselho de classe no qual é inscrito:

Assinatura do(a) Profissional da área da saúde: _____

Data: ___/___/____

Obs.:

- Todas as páginas deste laudo médico deverão ser rubricadas e carimbadas pelo(a) profissional da área da saúde responsável pelo seu preenchimento;

- Este laudo médico não poderá conter rasuras.