**MODELO DE LAUDO MÉDICO - PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PcD)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | CPF: |
| CID: | Origem da deficiência:  ⃝ Acidente de Trabalho ⃝ Acidente comum ⃝ Congênita  ⃝ Adquirida em pós-operatório ⃝ Doença | |
| Descrição detalhada das alterações físicas (anatômicas e funcionais), sensoriais, intelectuais e mentais | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Descrição das limitações funcionais para atividades da vida diária e social e dos apoios necessários | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  |  |  |

## ENQUADRAMENTO DA DEFICIÊNCIA

Nos termos do art. 4º do Decreto Nº 3.298, de 1999, alterado pelo Decreto Nº 5.296/2004

|  |  |
| --- | --- |
| **A - 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 ⃝ paraparesia  ⃝ monoplegia ⃝ monoparesia  ⃝ tetraplegia ⃝ tetraparesia  ⃝ triplegia ⃝ triparesia  ⃝ hemiplegia ⃝ hemiparesia  ⃝ ostomia ⃝ amputação ou  ausência de membro  ⃝ paralisia cerebral  ⃝ nanismo (altura: )  ⃝ membros com deformidade congênita ou adquirida  ⃝ outras - especificar: | **D 2 - Deficiência Mental**  ⃝ Psicossocial – conforme  Convenção 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. (Informar no campo descritivo se há outras doenças, data de início das manifestações e citar as limitações para habilidades adaptativas).  ***Obs.: Anexar Laudo Médico*** |
| **E - Deficiência Intelectual** – **funcionamento** intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos 18 anos e limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, tais como:  ⃝ Comunicação  ⃝ Cuidado pessoal |

⃝ Habilidades sociais

⃝ Utilização dos recursos da

comunidade

⃝ Saúde e segurança

⃝ Habilidades acadêmicas

⃝ Lazer

⃝ Trabalho

Idade de início:

***Obs.: Anexar Laudo Médico***

**B - Deficiência Visual**

⃝ cegueira, na qual a acuidade visual é igual ou menor que 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica;

⃝ baixa visão, que significa acuidade visual entre 0,3 e

0,05 no melhor olho,com a melhor correção óptica;

⃝ somatória da medida do campo visual em ambos os olhos for igual ou menor que 60°; ou a ocorrência simultânea de quaisquer das condiçõesanteriores.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **C - 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.  ***Obs: Anexar Audiograma*** | **F - Visão Monocular**  ⃝ em atendimento a Lei nº  14.126/2021 e conforme Parecer CONJUR/MTE 444/2011: cegueira legal em um olho,na qual a acuidade visual com a melhor correção óptica é igual ou menor que 0,05 (20/400) (ou cegueira declarada por oftalmologista).  ***Obs.: Anexar Laudo Oftalmológico*** |
| **D 1 - Deficiência Mental**  ⃝ Lei 12764/2012 – Espectro Autista  ***Obs: Anexar Laudo Médico*** |
| **G - Deficiência múltipla**  ⃝ Associação de duas ou mais deficiências (assinalar cada uma acima) | |

/ , / / \_

Cidade UF dia mês ano Assinatura e carimbo + CRM do médico