

**ANEXO II – LAUDO MÉDICO PARA INGRESSO NOS CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Laudo Médico para Ingresso nos Cursos de Pós-graduação**  |

Atesto, para os devidos fins, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, apresenta deficiência(s) ou condição(ões):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  Física |  |  Mental |  |  Visual |  |  Auditiva  |

**Orientações:**

|  |
| --- |
| Anexar junto ao Laudo médico os exames complementares emitidos nos últimos doze meses, que comprovem a patologia apresentada (audiometria, acuidade visual, radiologia, entre outros). **NÃO serão aceitos laudos incompletos ou ilegíveis.** |

CID-10: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deficiência e/ou condição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
|  |

Descrição das dificuldades decorrentes da deficiência ou condição apresentada que podem ser percebidas e influenciar o processo ensino-aprendizagem e o ambiente educacional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
|  |

Para candidatos com **DEFICIÊNCIA AUDITIVA** preencher os quadros a seguir:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ouvido Direito** |  | **Ouvido Esquerdo** |
| **Frequência (Hz)** | **Marque um “X”** |  | **Frequência (Hz)** | **Marque um “X”** |
| **Sem alteração** |  |  | **Sem alteração** |  |
| 0 - 250 |  |  | 0 - 250 |  |
| 251 - 500 |  |  | 251 - 500 |  |
| 501 - 1000 |  |  | 501 - 1000 |  |
| 1001- 2000 |  |  | 1001- 2000 |  |
| 2001- 3000 |  |  | 2001- 3000 |  |
| 3001 - 4000 |  |  | 3001 - 4000 |  |

Para candidatos com **DEFICIÊNCIA VISUAL** preencher os quadros a seguir:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Olho Direito** |  | **Olho Esquerdo** |
| **Designação** | **Marque um “X”** |  | **Designação** | **Marque um “X”** |
| **Sem alteração** |  |  | **Sem alteração** |  |
| 20/800 |  |  | 20/800 |  |
| 20/600 |  |  | 20/600 |  |
| 20/400 |  |  | 20/400 |  |
| 20/200 |  |  | 20/200 |  |
| 20/100 |  |  | 20/100 |  |
| 20/80 |  |  | 20/80 |  |
| 20/60 |  |  | 20/60 |  |
| 20/50 |  |  | 20/50 |  |

Declaro estar ciente de que é crime, previsto no Código Penal, “dar o médico, no exercício da sua profissão, atestado falso” (Art. 302) e “fazer uso de qualquer dos papéis falsificados ou alterados, a que se referem os arts. 297 a 302” (Art. 304).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202X.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do médico:**  | **CRM:**  |
| **Especialidade:**  | **Estado:**  |
| **Carimbo e assinatura:** |
| \* Rubricar todas as páginas |

Obs: Art. 299 do Código Penal: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.