

FORMULÁRIO PARA LAUDO MÉDICO**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome completo:

CPF:

Cédula de Identidade:

E-mail:

Data de Nascimento:

LAUDO MÉDICO (Preenchimento restrito ao Médico)

Atesto, para a finalidade de concorrência em vaga reservada para pessoas com deficiência no Processo Seletivo do Vestibular Estadual 2021 da Universidade do Estado do Rio de Janeiro - UERJ, previstas na Lei Federal 12.711/2012, alterada pela Lei Federal 13.409/2016, que o candidato possui a deficiência abaixo assinalada:

Tipo de Deficiência:

Grau de Deficiência:

- Deficiência Auditiva
 Deficiência Física
 Deficiência Intelectual
 Deficiência Múltiplas
 Deficiências Visual
 Outras. Especificar:

Código Internacional de Doenças – CID-10: (Preencher com tantos códigos quanto sejam necessários):

- Leve
 Moderado
 Grave

Descrição Clínica Detalhada da Deficiência:

Provável Causa da Deficiência (quando for o caso):

Área e/ou Funções Afetadas (quando for o caso):

Limitações Funcionais:

IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO DESTE LAUDO

Nome completo:

Especialidade:

Cidade e Data:

Assinatura do médico

Carimbo e Registro no CRM

ATENÇÃO CANDIDATO!

Apresentar, juntamente com este laudo, os seguintes exames, todos realizados há menos de 3 (três) meses, com relatório médico, para comprovação da deficiência:

- Deficiência Auditiva: exame de audiometria;
- Deficiência Visual: exame oftalmológico;
- Deficiência Física: exames de imagem ou outros que comprovem a deficiência;
- Deficiências Múltiplas: exames que comprovem as deficiências, conforme as áreas afetadas;
- Deficiência Intelectual: exames ou outros que comprovem a deficiência.