FIESC SESI

PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PcD

Serviço Nacional de Aprendizagem Indústrial - Senai Blumenau / SENAI - Blumenau

I - Dados pessoais do PcD

Nome: Gleison de Sousa Amorim RG: 4566024 CPF: 87724960291 NIT:

II - Dados funcionais do PcD

Empresa: Serviço Nacional de Aprendizagem Indústrial - Senai Blumenau CNPJ/CPF: 03.774.688/0021-07

Setor: CT/AI/QP/IP/AP Curso Téc., Aprend., Qualific., Ini Cargo: Especialista de Ensino II - Horista Função: TÉCNICO ESPECIALISTA

Data de Admissão: 23/06/2016

ORIGEM DA DEFICIÊNCIA

☐ Congênita ☑ Acidente de trabalho ☐ Adquirida em pós operatório ☐ Acidente Comum ☐ Doença

II - Caracterização da Deficiência:

Descrição detalhada das alterações físicas, sensoriais, intelectuais e mentais:

Redução em grau médio para máximo da mobilidade do tornozelo direito. Com repercussão na marcha e na força do pé direito, decorrente de acidente com fratura e tratamento cirúrgico.

Descrição das limitações funcionais para atividades da vida diária e social e dos apoios necessários:

Limitação na marcha.

Conclusão: A pessoa está enquadrada nas definições dos artigos 3º e 4º do Decreto nº 3.298/1999, com alterações do Dec. 5296/2004, Lei 12764/2012, de acordo com dispositivos da Convenção sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência promulgada pelo Decreto nº. 6.949/2009 e recomendações da IN 98/SIT/2012.

FÍSICA: **CID:**

☐ Paraplegia ☐ Paraparesia ☐ Monoplegia ☐ Tetraplegia ☐ Tetraparesia
☐ Triplegia ☐ Monoparesia ☐ Triparesia ☐ Hemiplegia ☐ Hemiparesia
☐ Ostomia ☐ Amputação ☐ Ausência de Membro ☐ Paralisia Cerebral ☐ Nanismo - Alt.: _____
☐ Membros com deformindade congênita: Discrepância _____ cm ☑ Membros com deformindade adquirida: Discrepância 1,00 cm
Parte do corpo afetada: Tornozelo e pé direito. ☐ Não ocorre enquadramento

AUDITIVA: **CID:**

☐ Perda bilateral parcial ou total de quarenta e um decibéis ou mais aferida por audiograma nas freqüências de 500Hz, 1000Hz, 2000Hz e 3000Hz.

Data do exame:

Freqüências:	500 Hz	1.000 Hz	2.000 Hz	3.000 Hz
Ouvido Direito:				
Ouvido Esquerdo:				

☐ Não ocorre enquadramento

VISUAL: **CID:**

☐ Cegueira - Acuidade visual igual ou menor 0,05 (20/400) no melhor olho, com a melhor correção óptica.
☐ Baixa Visão - Acuidade visual entre 0,3 (20/60) e 0,05 (20/400) no melhor olho com a melhor correção óptica.
☐ Somatório da medida do campo visual nos dois olhos igual ou menor que 60°.

Deficiência Visual	Olho Direito	Olho Esquerdo
Acuidade Visual		
Campo Visual		

☐ Visão monocular ☐ Não ocorre enquadramento

FIESC SESI

PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PcD

Serviço Nacional de Aprendizagem Indústrial - Senai Blumenau / SENAI - Blumenau

VISÃO MONOCULAR: **CID:**

☐ Conforme parecer CONJUR/MTE 444/11: cegueira, na qual a acuidade visual é igual ou menor que 0,05 (20/400) em um olho (ou cegueira declarada por oftalmologista). Anexar laudo do especialista.

☑ Não ocorre enquadramento.

INTELECTUAL: **CID:**

Funcionamento intelectual significantemente inferior à média, com manifestação antes dos dezoito anos e limitações associadas a **duas ou mais áreas** de habilidades adaptativas

☐ Comunicação
☐ Habilidades acadêmicas
☐ Não ocorre enquadramento
☐ Cuidado Pessoal
☐ Trabalho
☐ Utilização de recursos da comunidade
☐ Lazer
☐ Saúde e segurança
☐ Habilidades sociais

Idade de início: Obs: Anexar laudo do especialista.

DEFICIÊNCIA MENTAL - PSICOSSOCIAL

☐ Conforme Convenção ONU - Esquizofrenia, outros transtornos psicóticos, outras limitações psicossociais. Informar se há outras doenças associadas e data de início de manifestação da doença (assinalar também as limitações para habilidades adaptativas no quadro acima). Anexar laudo do especialista.

☐ Não ocorre enquadramento

DEFICIÊNCIA MENTAL - ESPECTRO AUTISTA

☐ Lei 12764/2012 - Espectro Autista. Anexar laudo do especialista.

☑ Não ocorre enquadramento

MULTIPLA

Anexar laudo ☐ Não ocorre enquadramento

REABILITAÇÃO PROFISSIONAL

☐ Anexar laudo ☐ Não ocorre enquadramento

DESCRIÇÃO DA INCAPACIDADE FUNCIONAL:

Dr. Alberto Kiochi Takeuti Jr.
Médico do Trabalho - RQE 14091
CRM/SC 18876
SESI/SC

Assinatura e carimbo do Profissional de nível superior da área da saúde/Especialidade.

Estou ciente de que estou sendo enquadrado na cota de pessoas com deficiência/reabilitados da empresa. Autorizo a apresentação deste Laudo e exames ao Ministério do Trabalho e Emprego.

Data: Blumenau, 09 de Abril de 2018 **Assinatura do Avaliado:** Alyson S. Amorim