IDO CARACTERIZADOR DE DEFICIÊNCIA

nção sobre os Direitos das Pessoas com deficiência, Lei Brasileira de Inclusão .ei 13.146/2015, Lei 12764/12, Decreto 3.298/1999 e da Instrução Normativa SIT/ MTE n.º 98 de 15/08/2012.

AZAR CAMPOS	CPF: 798.354.069-87

igem da deficiência:
lho ☐ Acidente comum ☐ Doença comum ☐ Adquirida pós operatório

(alterações) nas funções e estruturas do corpo (física, auditiva, visual, intelectual *adicionais, se necessário. Adicionar as informações e exames complementares* ncia

isensorial profunda bilateral.

ho de atividades da vida diária e restrições de participação social, (informar se , softwares, ajudas técnicas, cuidador etc.). *Utilizar folhas adicionais, se necessário.*

[illegible handwriting] Não [illegible]

eta ou parcial de um ino, acarretando o esentando-se sob a	☐ **III a- Visão Monocular-** conforme parecer CONJUR/MTE 444/11, Lei 14126/21: 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**
usência de membro ou adquirida	☐ **IV- Deficiência Intelectual-** funcionamento intelectual significativamente inferior à média e limitações associadas a duas ou mais habilidades adaptativas, tais como: ☐ a) - Comunicação; ☐ b) - Cuidado pessoal; ☐ c) - Habilidades sociais; ☐ d) - Utilização de recursos da comunidade; ☐ e) - Saúde e segurança; ☐ f) - Habilidades acadêmicas; ☐ g) - Lazer; ☐ h) - Trabalho. **Obs: Anexar laudo do especialista.**
eral, parcial ou total, de por audiograma nas lz e 3.000Hz	☐ **IV a- 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 do especialista**
20/400) no melhor olho, tre 0,3 (20/60) e 0,05 correção óptica; ual em ambos os olhos	☐ **IV b- Deficiência Mental – Lei 12764/2012 – Espectro Autista** **Obs: Anexar laudo do especialista.**
com acuidade visual, or correção óptica ou a.	☐ **V- Deficiência Múltipla** - associação de duas ou mais deficiências. (Assinalar cada uma acima)

la nas definições do artigo 2º, da Lei nº 13.146/2015-Lei Brasileira de Inclusão-Estatuto da º e 4º do Decreto nº 3.298/1999, com as alterações do Dec. 5296/2004; do artigo 1º, §2º, NJUR 444/11, das recomendações da IN 98/SIT/2012, de acordo com dispositivos da oas com Deficiência e seu protocolo facultativo, promulgada pelo Decreto nº. 6.949/2009.

Jonathan Haertel MÉDICO CRM/SC 30072	Data: 29/05/2024
enquadrado na cota de pessoas com . Autorizo a apresentação deste Laudo e o.	Assinatura do empregado

CORPORI

A S O - Atestado de Saúde Ocupacional

CNES: 9044620

Exame Clínico

☒ Admissional ☐ Periódico ☐ Mudança de Risco ☐ Retorno ao Trabalho ☐ Demissional

Empresa

Razão Social:	HIPER SELECT SUPERMERCADOS LTDA 04-09	
CNPJ:	04.031.026/0004-09	
Endereço:	Rodovia SC 405	Bairro: Campeche
Cidade/UF:	Florianópolis / SC	CEP: 88065-000

Funcionário

Nome:	RODRIGO CESAR BALTAZAR CAMPOS	Função: AUXILIAR DE DEPÓSITO
		Setor: DEPÓSITO
Nascimento/Idade:	23/01/1971 - Idade:53	CPF: 798.354.069-87
Sexo:	Masculino	

Médico Coordenador do PCMSO

ABEL RAIMUNDO VIGA DO ROSÁRIO — CRM - SC3193 — RQE:11003

Riscos

Físicos	não identificado
Químicos	não identificado
Biológicos	não identificado
Ergonômicos	EXIGÊNCIA DE POSTURA EM PÉ COM MOVIMENTO DE BRAÇOS, LEVANTAMENTO E TRANSPORTE MANUAL DE CARGAS OU VOLUMES.
Acidentes	ESCORIAÇÕES , QUEDA DE OBJETOS, QUEDAS EM GERAL.
Inespecíficos	AUSÊNCIA DE AGENTE NOCIVO OU DE ATIVIDADES PREVISTAS NO ANEXO IV DO DECRETO 3.048/1999.

Avaliação Clínica e Exames Realizados

29/05/2024	Acuidade Visual
29/05/2024	Audiometria tonal ocupacional
29/05/2024	Exame Clínico

Parecer

☒ Apto p/ Função ☐ Inapto p/ Função ☐ Apto p/ Trab. em Altura ☐ Inapto p/ Trab. em Altura
☐ Apto p/ Manipulação de Alimentos ☐ Apto físico e mental ☐ Apto para Trabalho em Espaço Confinado

Observações

Declaro ter recebido a segunda via do atestado e assumo a responsabilidade pelos dados informados em 29/5/24

Jonathan Haertel
MÉDICO
CRM/SC 30072

Carimbo e Assinatura do medico Examinador

RODRIGO CESAR BALTAZAR CAMPOS