

ANEXO VIII - MODELO DE RELATÓRIO/ LAUDO CARACTERIZADOR DE DEFICIÊNCIA

MODELO DE RELATÓRIO/ LAUDO CARACTERIZADOR DE DEFICIÊNCIA PARA A INSCRIÇÃO E PARA A AVALIAÇÃO DE EQUIPE

MULTIPROFISSIONAL (candidatos que se declararam com deficiência).

Atesto, para fins de participação em Concurso Público, que Erica Vicente Onofre
portador do documento de identidade nº 091981499-97, é considerado pessoa com
deficiência à luz da legislação brasileira por apresentar o(s) seguinte(s) impedimento(s) físicos, auditivos, visuais, intelectuais ou
psicossociais/mentais" deficiência auditiva bilateral,
que resulta(m) no comprometimento das seguintes funções/funcionalidades comunicação/audi-
ção. Informo, ainda, a provável causa do comprometimento _____.


Raquel Menezes
Fonoaudióloga - Audiologista
CRFa 3 - 9580 - 8

Curitiba, Cidade/UF, 14 de novembro de 2024.

Assinatura e carimbo do médico ou profissional de saúde de nível superior (fisioterapeuta, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional e psicólogo)

ATENÇÃO aos documentos e(ou) informações que devem ser adicionados para cada caso.

1 - Deficiência Auditiva

É necessário enviar também o Laudo do exame audiométrico.

2 - Deficiência Visual

Acompanhado de exame oftalmológico com acuidade visual, com a melhor correção ótica, em ambos os olhos, de acordo com a Tabela Snellen e/ou, quando for caso de campo visual, campimetria em que conste o somatório do campo visual em ambos os olhos. Estes dados também devem constar no Laudo Caracterizador de Deficiência.

3 - Deficiência Intelectual e Deficiência Mental/Psicossocial:

Tanto no Laudo caracterizador, como no Laudo psiquiátrico/psicológico anexo, deverão também constar, conforme o caso duas ou mais das seguintes limitações, nos termos do Art. 4º, do Decreto 3.298/99:

a) Comunicação; b) Cuidado Pessoal; c) Habilidades sociais; d) Utilização de recursos da comunidade; e) Segurança; f) Habilidades Acadêmicas; g) Lazer; e h) Trabalho.

4) Deficiência Mental/Psicossocial

I Transtorno do Espectro Autista:

O candidato deverá apresentar relatório médico especializado, emitido por médico psiquiatra, neurologista ou neuropediatra (todos com Registro em Quadro de Especialistas do Conselho Regional de Medicina), explicitando as seguintes características, associando-as a dados temporais (início e duração de alterações e(ou) prejuízos): a) capacidade de comunicação e interação social; b) reciprocidade social; c) qualidade das relações interpessoais; d) presença ou ausência de estereotípias verbais, estereotípias motoras, comportamentos repetitivos ou interesses específicos, restritos e fixos; e e) idade do início do comprometimento.

II Deficiência Mental (Psicossocial)

O Laudo deverá informar se há outras doenças associadas (comorbidades) e data de início de manifestação da doença, bem como estarem descritas as limitações associadas às habilidades adaptativas:

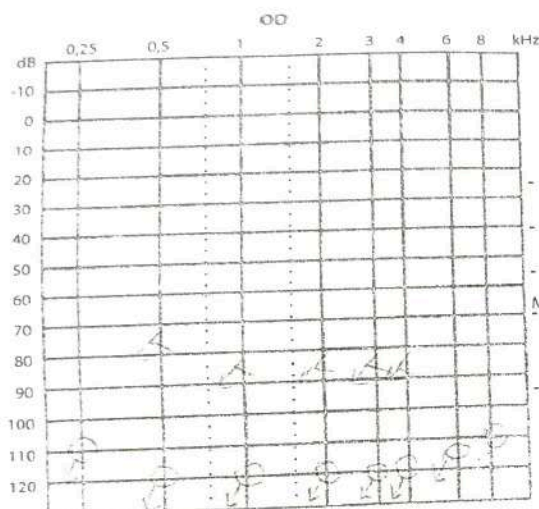
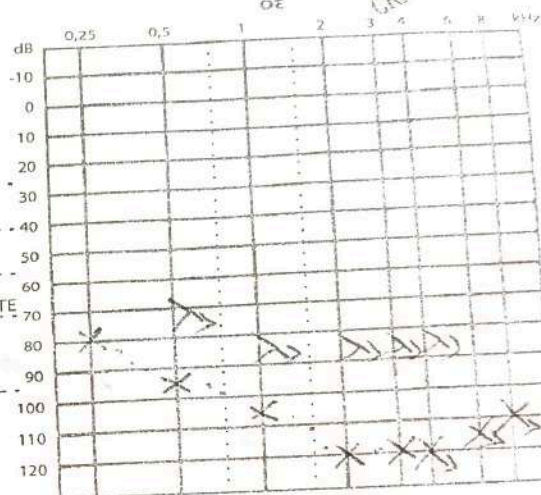
- a) Comunicação;
- b) Cuidado pessoal;
- c) Habilidades sociais;
- d) Utilização de recursos da comunidade.

Exame Audiométrico

NOME: Erica Ticanti Onofre RG/CPF: HC 2601401-9
 DATA DE NASCIMENTO: 17/05/95 IDADE: 30 anos
 OCUPAÇÃO / CARGO: _____ TELEFONE: _____
 AUDIÔMETRO: Ac40 CALIBRAÇÃO ACÚSTICA: 07/05/2025 (NORMA ISO 8253-1)
 FONO AUDIÓLOGA: _____

Giovanna de Campos Costa
Fonoaudióloga
CRF 43-10712

AUDIOMETRIA TONAL



AUDIOMETRIA VOCAL (LOGO AUDIOMETRIA)

		IRF	SRT	LDV	MASC.
OD	MONOSS.	%	dB	dB	dB
	DISS.	%	dB	dB	dB
OE	MONOSS.	%	dB	dB	dB
	DISS.	%	dB	dB	dB

Classificação Lhoyd e Kaplan, 1978

☐ Limiares Auditivos dentro dos padrões de normalidade

☒ Perda Auditiva - profunda bilateral

IMITANCIOMETRIA

CALIBRAÇÃO:

APARELHO: AT 235

TIMPANOMETRIA	
OD	
OE	

PRESSÃO	
OD	
OE	

COMPLACÊNCIA	
OD	
OE	

Classificação Jerger, 1970

REFLEXO ESTAPEDIANO

ESTÍMULO - ORELHA DIREITA				ESTÍMULO - ORELHA ESQUERDA			
500 HZ	1 KHZ	2 KHZ	4 KHZ	500 HZ	1 KHZ	2 KHZ	4 KHZ

Classificação Jerger, 1972

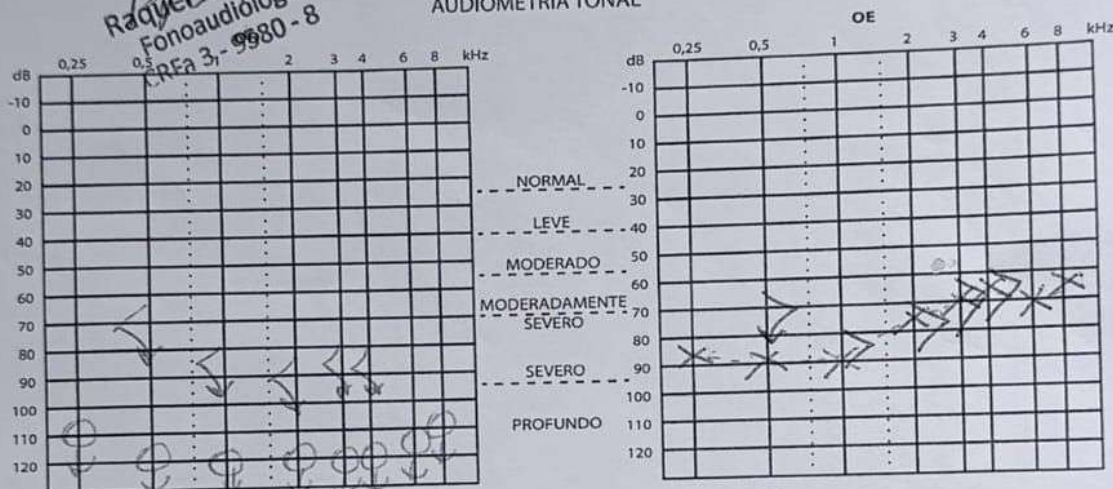
OBS: _____

DATA: 19/08/25

Exame Audiométrico

NOME: Erica Licente Onofre RG/CPF: 2601.401-9
 DATA DE NASCIMENTO: 17.05.95 IDADE: 29 4091.981.499-97
 OCUPAÇÃO / CARGO: _____ TELEFONE: _____
 AUDIÔMETRO: AC40 CALIBRAÇÃO ACÚSTICA: 08.04.2024 (NORMA ISO 8253-1)
 FONOAUDIÓLOGA: Raquel Menezes
CREA 3-9580-8

AUDIOMETRIA TONAL



AUDIOMETRIA VOCAL (LOGOUDIOMETRIA)

	IRF	SRT	LDV	MASC.
OD	MONOSS. % dB	dB	dB	dB
	DISS. % dB			
OE	MONOSS. % dB	90	dB	dB
	DISS. % dB			

$\bar{x} = 85$

Classificação Lloyd e Kaplan, 1978

☐ Limiares Auditivos dentro dos padrões de normalidade

☒ Perda Auditiva profunda OD e neurosensorial severa OE

IMITANCIOMETRIA

APARELHO: AT 235

CALIBRAÇÃO:

TIMPANOMETRIA
OD
OE

PRESSÃO
OD
OE

COMPLACÊNCIA
OD
OE

Classificação Jerger, 1970

REFLEXO ESTAPEDIANO

ESTÍMULO - ORELHA DIREITA				ESTÍMULO - ORELHA ESQUERDA			
500 HZ	1 KHZ	2 KHZ	4 KHZ	500 HZ	1 KHZ	2 KHZ	4 KHZ

Classificação Jerger, 1972

OBS: Imatanciômetro em manutenção

DATA: 05.08.24

ACOMPANHAMENTO PACIENTE PROTETIZADO - ADULTO
AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE- GANHO FUNCIONAL

Nome: Erica Vicente Onofre Registro HC: 2601.401-9
 Equipamento: AC40 Calibração 13/05/24 Data avaliação: 14/11/24
 AASI(marca/modelo) OD: _____ OE: _____
 Tempo uso diário AASI: +10 horas / dia
 Queixas: acredita que o AASI está respondendo menos.
 Benefícios: ganho na audibilidade
 Regulagens – ajustes recentes: 14/11/2024

Colocação e retirada dos moldes/ AASIs pelo paciente ☒ Correta () Incorreta: Orientado

Meatoscopia: OD ☒ s/obstrução () alterada / OE () s/obstrução () alterada

AASI: OD () condições de uso () danificado / OE ☒ condições de uso () danificado
 Molde/ Oliva/ microtubo OD () condições de uso () danificado / OE ☒ condições de uso () danificado

AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE

	Sem AASI		AASI	
500 Hz	90	dB	85	dB
1000 Hz	90	dB	90	dB
2000 Hz	75	dB	75	dB
3000 Hz	70	dB	80	dB
4000Hz	65	dB	85	dB

() Bilateral
☒ Unilateral () OD ☒ OE
 () Mascaramento () OD () OE

CONDUTA: ☒ ORL ☒ Centro Auditivo () Acomp.semestral () Outras _____

Raquel Menezes
 Fonoaudióloga - Audiologista
 CRFa 3-9580-8

Fonoaudiólogo