



GOVERNO
DA PARAÍBA

**LAUDO MÉDICO PARA CONCESSÃO DE PASSE LIVRE INTERMUNICIPAL DO ESTADO DA
PARAÍBA** para isenção Tarifária no Transporte Intermunicipal (Conforme Decreto nº 25.256/2004 que
regulamenta a Lei Estadual nº 7.529 de 14/04/2004)

INSTITUIÇÃO AVALIADORA / LOCAL DO ATENDIMENTO:	Data da Avaliação: 01 / 11 / 2024
Nome do Beneficiário: João Vitor Araújo da Silva	
RG COM ORGÃO EMISSOR E UF:	CPF:

DEFICIÊNCIA FÍSICA

CID / CIF DA DEFICIÊNCIA FÍSICA (deverá caracterizar a incapacidade levando em consideração as definições e informações do histórico da deficiência baseado na CIF):

DEFICIÊNCIA FÍSICA

- () paraplegia () paraparesia () monoplegia () monoparesia () tetraplegia () paralisia cerebral
() triplegia () triparesia () tetraparesia () hemiplegia () hemiparesia () ostomia
() nanismo () amputação ou ausência de membro () membros com deformidade congênita ou adquirida, exceto as deformidades estéticas e as
que não produzam dificuldades para o desempenho de funções. () Outra: _____

DEFICIÊNCIA AUDITIVA

CID / CIF DA DEFICIÊNCIA AUDITIVA (deverá caracterizar a incapacidade permanente levando em consideração as definições e informações do histórico da deficiência baseado na CIF):

DEFICIÊNCIA AUDITIVA

FREQUÊNCIAS	500 Hz	1.000 Hz	2.000 Hz	3.000 Hz	MEDIA
Orelha direita	dB	dB	dB	dB	Média Orelha Direita:
Orelha esquerda	dB	dB	dB	dB	Média Orelha Esquerda:

OBS: Anexar Audiometria

DEFICIÊNCIA VISUAL

CID / CIF DA DEFICIÊNCIA VISUAL: Cegueira, na qual a acuidade visual é igual ou menor que 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica; a baixa visão, que significa acuidade visual entre 0,3 e 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica; os casos nos quais a somatória da medida do campo visual em ambos os olhos for igual ou menor de 60°; ou a ocorrência simultânea de quaisquer das condições anteriores, incluindo pessoa com Visão Monocular. Deverá caracterizar a incapacidade permanente levando em consideração as definições e informações do histórico da deficiência baseado na CIF):

DEFICIÊNCIA VISUAL

	Olho Direito	Olho Esquerdo	
Acuidade Visual			() Cegueira () Baixa Visão () Monocular
Campo de Visão			

DEFICIÊNCIA INTELECTUAL

CID/CIF DA DEFICIÊNCIA INTELECTUAL (deverá caracterizar a incapacidade permanente levando em consideração as definições e informações do histórico da deficiência baseado na CIF):

Identifique abaixo os aspectos apresentados pelo avaliando:

1 - () **Funcionamento intelectual acentuadamente prejudicado** (apresentando atraso nas funções cognitivas, na linguagem, motricidade, comportamento social, etc; discrepância entre idade cronológica e idade mental; lentidão no processamento do pensamento).

2 - **Prejuízo nas habilidades adaptativas:**

- () Comunicação (dificuldade na compreensão e transmissão de informações, comprometimento na escrita e na interpretação);
- () Autocuidado/Cuidados pessoais (dificuldade na realização da higiene pessoal, nos cuidados com o corpo, na capacidade de vestir-se e despir-se e na manutenção do asseio diário);
- () Vida doméstica (dificuldade no cuidado com a casa, na compra e preparo de alimentos, etc.);
- () Habilidades sociais e Interpessoais (dificuldades em manter relações fora do ambiente doméstico, namoro, amizade, contatos ordinários, etc.);
- () Utilização de recursos da comunidade (inabilidade em buscar serviços presentes em sua comunidade, dificuldade em participar da vida comunitária, como fazer compras, utilizar transportes públicos, etc.);
- () Autossuficiência/Autonomia (comprometimento na capacidade de resolver questões do dia-a-dia de modo autônomo, como seguir horários e realizar tarefas);
- () Habilidades acadêmicas (dificuldade na aprendizagem escolar e nas habilidades cognitivas, como utilizar conceitos básicos aprendidos);
- () Trabalho (dificuldade para obter e desempenhar um exercício profissional, prejuízo para finalizar tarefas, cumprir prazos, obedecer hierarquias, etc.);
- () Lazer (comprometimento na ludicidade, dificuldade em participar de atividades de entretenimento, como participação em festas etc.);
- () Saúde (inabilidade em manter cuidados com a saúde, como seguir um receituário médico, reconhecer seu próprio estado de saúde, buscar socorro médico, etc.);
- () Segurança (dificuldade de reconhecer quando o perigo é real ou quando é suposto sem fundamento, de proteger-se do perigo, de tomar medidas que evitem contágio de doenças, etc.).

3 - () **Surgimento do fenômeno antes dos 18 anos de idade;**

TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA)

CID /CIF DO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA) (deverá caracterizar a incapacidade permanente levando em consideração as definições e informações do histórico da deficiência baseado na CIF):

Apresente dificuldades na comunicação e na interação social, posturas e repetições, desajustes sensoriais e habilidades preservadas.
CID-10 - F84.0

Identifique abaixo os aspectos apresentados pelo avaliando:

1 - **Comprometimento persistente na interação social em múltiplos contextos:**

- () dificuldade acentuada no contato visual direto, na demonstração de emoções por meio de expressão facial, posturas corporais e gestos;
- () inabilidade para desenvolver relacionamentos com pares apropriados ao nível de desenvolvimento;
- () ausência de tentativas espontâneas de compartilhar prazer, interesses ou realizações com outras pessoas (ex: não mostrar, trazer ou apontar objetos de interesse);
- () dificuldade na manifestação de afetos no ambiente doméstico;
- () dificuldade para frequentar ambientes sociais, festas, aniversários, igrejas, etc.

2 - **Comprometimento persistente na comunicação em múltiplos contextos:**

- () perda na intenção de se comunicar;
- () ignora os interlocutores, desconsiderando-os nos ambientes frequentados. Frequentemente não respondem ao serem abordadas.
- () ausência de reciprocidade social ou emocional (ex: não reconhecer as emoções e as intenções de seus pares);
- () atraso ou ausência total de desenvolvimento da linguagem falada (não apresentando modos alternativos de comunicação, como gestos ou mímica);
- () repetição de sons, palavras e frases escutadas como um eco;
- () em indivíduos com fala adequada, acentuado comprometimento da capacidade de iniciar ou manter uma conversa;
- () ausência de jogos ou brincadeiras de imitação social;

3 - **Padrões restritos/repetitivos de comportamentos/interesses/atividades:**

- () adesão inflexível a rotinas ou rituais específicos e não funcionais (ex: necessidade de fazer o mesmo caminho sempre ou ingerir os mesmos alimentos diariamente);
- () movimentos motores estereotipados e repetitivos, aparentemente impulsivos e sem função (ex: balançar de tronco ou mãos, girar em torno de si);
- agitar ou torcer mãos e dedos ou movimentos complexos de todo o corpo);
- () preocupação/manipulação exagerada com partes específicas de objetos (ex: rodas de carros, hélices de ventiladores);
- () enfileirar objetos exaustivamente;

4 - () **Aparição do fenômeno antes dos 03 anos de idade;**

Local e Data:

Assinatura, carimbo e CRM do médico:

São Paulo - PB, 01/11/24

Dr. Rangel Inácio da Cruz
MÉDICO DA FAMÍLIA E DA COMUNIDADE
ESPECIALIZAÇÃO NEUROLOGIA ADULTO E INFANTIL
CRM-PB 7537 RQE 0540 CREDEC 25.395 RQE 15223
CPF 043.879.904-65 / CNS 706503147971999

