

ANEXO F

MODELO RELATÓRIO DE DESCRITIVO DE FUNCIONALIDADE

(Este formulário deverá ser preenchido pelo profissional de saúde que emitir os laudos médicos)

I identificação:

Nome:

Idade: _____ Deficiência:

Permanente () Transitória ()

D descrição Funcional:

Possibilidades de realizar atividades relacionadas às dimensões de acessibilidade:

A arquitetura:

Mobiliário; Sinalização; Adaptação de espaço; Outros.

C comunicacional:

() Sistema de leitura/escrita; () Prova ampliada;

() Leitura Labial;

() Tradutor/intérprete de Libras; () Braile;

() Libras tátil;

() Ledor;

() Transcrição;

() Guia-intérprete;

() Outras Tecnologias Assistiva.

C complementar

Demais informações que o profissional julgar relevante