

Nome do Paciente: Isaac Lobato França
CPF: 560.376.598-42

1. **LER COM ATENÇÃO O GUIA PRÁTICO;**
2. **SEGUIR ORIENTAÇÃO ALIMENTAR (antifungica, redução de grãos e sementes)**
3. **REALIZAR OS EXAMES (a secretária enviará os pedidos):**
 - o Videoeletroencefalograma de 12h noturno (apenas se não melhorar sono em 3 meses)
 - o Exames funcionais:
 - Teste de sensibilidade alimentar (Laboratório Precision: (11) 94317-8075): escolher quantos alimentos analisar junto a secretária Bianca.
4. **USAR MANIPULADOS ATÉ O RETORNO: PODE FORMULAR MÊS A MÊS OU PARA TODO O PERÍODO. SE DEMORAR DE CONSEGUIR O RETORNO, IR REPETINDO AS FÓRMULAS. A FÁRMACIA PODE ENTRAR EM CONTATO PARA PEDIR AUTORIZAÇÃO.**
5. **CONVERSO SOBRE OZONIOTERAPIA**
6. **MANTER TERAPIAS**
7. **PREENCHER ATEC E ENVIAR VIA E-MAIL/WHATSAPP:** <https://www.autism.org/autism-treatment-evaluation-checklist/>
8. **NOVA CONSULTA EM 3 MESES (REALIZAR EXAMES ANTES PARA MOSTRAR EM CONSULTA)**
9. **Não consigo responder e nem tirar dúvidas por Instagram, Facebook ou WhatsApp. Portanto, em caso de dúvidas, entre em contato diretamente por email: draadriellefonseca@gmail.com, ou entre em contato com a secretária Bianca, via WhatsApp (11) 94535-4949.**



Este documento foi assinado digitalmente pelo Dr(a). ADRIELLE LIMA FONSECA, conforme MP no 2.200-2/2001. A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://assinaturadigital.iti.gov.br> Acesse o documento digital em <https://easy-health.app/validation/AD1FB5>



Código: AD1FB5

São Paulo / SP - 31/03/2023