

CAMAÇARI, 06 de dezembro de 2023

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE KLEIDSON LUCAS DO NASCIMENTO — 11 ANOS , AVALIADO NO CER II-CAMAÇARI, POR QUADRO DE TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA NIVEL 1 DE SUPORTE COM ASSOCIAÇÃO A PREJUIZO I DA LINGUAGEM FUNCIONAL, DISLALIA E DISLEXIA.

DURANTE AVALIAÇÃO NEUROLOGICA OBSERVADO LIMITAÇÃO NA COMUNIÇÃO VERBAL E NÃO VERBAL, DEFICIT NA INTERAÇÃO SOCIAL, SELETIVIDADE ALIMENTAR, TRANSTORNO DO PROCESSAMENTO SENSORIAL, COMPORTAMENTO RESTRITO E REPETITIVO DE INTERESSES E AÇÕES AS CARACTERISTICAS ACIMA RELATADAS ACARRETAM PREJUIZO FUNCIONAL NA QUALIDADE DE VIDA DA CRIANÇA.

PACIENTE NECESSITA ESTAR INSERIDO EM ESCOLA REGULAR DE FORMA INCLUSIVA, COM ADAPTAÇÃO DE MATERIAL PEDAGÓGICO, ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGÓGICO INDIVIDUAL E MEDIADOR/ AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL EM SALA DE AULA (ADI).

SOLICITO AUXILIO SOCIAL PARA RENOVAÇÃO DE AUXILIO TRANSPORTE COM ACOMPANHANTE E AVALIAÇÃO PARA BPC-LOAS.

NECESSITA ESTAR INSERIDO EM REABILITAÇÃO INTELECTUAL DE FORMA REGULAR E CONTINUA COM EQUIPE MULTIDISCIPLINAR COMPOSTA POR PSICOLOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL, MUSICOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA , COM OBJETIVO DE MELHOR NEURODESENVOLVIMENTO.

CID 10: F84.0 / CID11: 6A02.Z

Atenciosamente

Dra. Iara Bittencourt Neuropedratra CRM - 18453 | REQ 21305

Dra. Iara Gomes Bittencourt / CREMEB 18453/ RQE 21305 NEUROLOGIA INFANTIL

CER II- RUA NTIVIDADE , SEM NÚMERO BAIRRO CENTRO - TELEFONE : 3644-8323