



CAMAÇARI, 28 de fevereiro de 2024

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE BENÍCIO DA CONCEIÇÃO VIEIRA- 4 ANOS, AVALIADO NO CER II-CAMAÇARI, POR QUADRO DE TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA NÍVEL 3 DE SUPORTE ASSOCIADO A PREJUIZO IMPORTANTE DA LINGUAGEM FUNCIONAL, SEGUINDO CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELO DSM 5.

DURANTE AVALIAÇÃO NEUROLOGICA OBSERVADO LIMITAÇÃO NA COMUNICAÇÃO VERBAL E NÃO VERBAL, DEFICIT NA INTERAÇÃO SOCIAL E COMPORTAMENTO RESTRITO E REPETITIVO DE INTERESSES E AÇÕES. SEM CONTROLE DE ESFICTER ANAL E VESICAL, FAZ USO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS DIURNA E NOTURNA. 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, ELABORAÇÃO DO PEI (PROGRAMA DE ENSINO INDIVIDUALIZADO) E MEDIADOR EM SALA DE AULA/ AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL (ADI – PROFISSIONAL QUE IRÁ INTERMEDIAR O APRENDIZADO PEDAGÓGICO DA CRIANÇA NO AMBIENTE ESCOLAR).

SOLICITO AUXILIO SOCIAL PARA RENOVAÇÃO DE AUXILIO TRANSPORTE COM ACOMPANHANTE.

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

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

Atenciosamente

lara G. Birtencourt CRM-BA: 18453 Neurologia Infantil

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

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