

ESTADO DA BAHIA SECRETARIA MUNICIPAL DE CAMAÇARI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DEPARTAMENTO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE



RELATÓRIO MEDICO

DATA: 11/01/24.

NOME: MILENA SANTANA BARRETO

PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO COM NEUROPEDIATRA DEVIDO A QUADRO DE TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA LEVE OU NÍVEL 1 DE ACORDO COM O DSM-V.

PACIENTE APRESENTA DEFICIT NA INTERAÇÃO SOCIAL, DEFICIT NA LINGUAGEM NÃO VERBAL, ECOLALIA, HIPERSENSIBILIDADE AUDITIVA PARA DETERMINADOS SONS, AVERSÃO TÁCTIL A DETERMINADAS TEXTURAS, SELETIVIDADE ALIMENTAR, INTERESSES RESTRITOS E COMPORTAMENTOS REPETITIVOS.

PACIENTE NECESSITA DE INCLUSÃO ESCOLAR COM APOIO PEDAGÓGICO, PRESENÇA DE AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL- ADI EM SALA DE AULA, REALIZAR ACOMPANHAMENTO COM FONOAUDIOLOGIA- 2X SEMANA, PSICOPEDAGOGA- 2X SEMANA, TERAPIA OCUPACIONAL- 2X SEMANA E PSICOLOGIA - 2X SEMANA PARA MELHORA DO SEU DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR.

CID 10: F840.

Dra Renata Maria Episcopo CREMEB 19725 NEUROPEDIATRA