



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



Centro de Atenção à  
SAÚDE DA CRIANÇA

### RELATÓRIO MEDICO

DATA: 18/04/24.

NOME: ELIAS CAVALCANTI SILVA

PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO COM NEUROPEDIATRA DEVIDO A QUADRO DE TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA MODERADO OU NÍVEL 2 DE SUPORTE E DEFICIT COGNITIVO.

PACIENTE NÃO FALA, NÃO TEM NOÇÃO DE PERIGO, APRESENTA DEFICIT NA INTERAÇÃO SOCIAL, DEFICIT NA LINGUAGEM NÃO VERBAL E VERBAL, SELETIVIDADE ALIMENTAR, COMPORTAMENTO REPETITIVO, BAIXO LIMAR A FRUSTRAÇÃO, HETERO AGRESSIVIDADE, AVERSÃO A DETERMINADOS SONS, AVERSÃO TACTIL PARA TEXTURAS AMOLECIDAS, COMPORTAMENTOS REPETITIVOS E É TOTALMENTE DEPENDENTE DE UM CUIDADOR.

PACIENTE NECESSITA DE AJUDA DE CUSTO JUNTO AO INSS, INCLUSÃO ESCOLAR COM APOIO PEDAGÓGICO, PRESENÇA DE AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL- ADI EM SALA DE AULA, REALIZAR ACOMPANHAMENTO COM FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL E PSICOLOGIA PARA MELHORA DO SEU DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR.

CID 10: F840.

*Dra. Renata Episcopo  
Neurologia Infantil  
CREMEB 19725  
Rua Eduardo José dos Santos  
Número 43 - Caribaldi*

---

**Dra Renata Maria Episcopo  
CREMEB 19725  
NEUROPEDIATRA**