

CAMAÇARI, 09/02/24

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE **GABRYEL GOMES DO NASCIMENTO- 5 ANOS** , AVALIADO NO CER II- CAMAÇARI, POR QUADRO DE TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA NÍVEL 2 DE SUPORTE COM ASSOCIAÇÃO PREJUÍZO DA LINGUAGEM , SEGUINDO CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELO DSM 5.

DURANTE AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA OBSERVADO LIMITAÇÃO NA COMUNICAÇÃO VERBAL E NÃO VERBAL, DÉFICIT NA INTERAÇÃO SOCIAL, TRANSTORNO DO PROCESSAMENTO SENSORIAL E COMPORTAMENTO RESTRITO E REPETITIVO DE INTERESSES E AÇÕES.

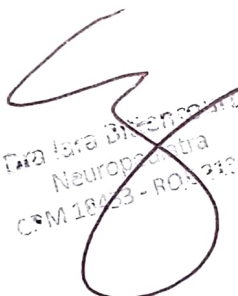
PACIENTE NECESSITA ESTAR INSERIDO EM ESCOLA REGULAR DE FORMA INCLUSIVA, COM ADAPTAÇÃO DE MATERIAL PEDAGÓGICO, ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGÓGICO INDIVIDUAL E MEDIADOR EM SALA DE AULA (ADI) .

SOLICITO AUXÍLIO SOCIAL PARA RENOVAÇÃO DE AUXÍLIO 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


Dra. Iara Bittencourt
Neuropediatra
CRM 18453 - RQE 21305

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