

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



RELATÓRIO MEDICO

DATA: 03/01/24

NOME: MIGUEL FERNANDO MENEZES DE OLIVEIRA

PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO COM NEUROPEDIATRA DEVIDO A QUADRO DE TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA LEVE, 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, SELETIVIDADE ALIMENTAR, INTERESSES RESTRITOS E COMPORTAMENTOS REPETITIVOS.

DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR. PACIENTE, NECESSITA DE 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

CID 10: F840

Dra. Remaid Episcopo
Neurologia Infantil
Cremeb 19725
Rua Eduardo José dos Santos
Número 13 - Garibaldi

Dra Renata Maria Episcopo NEUROPEDIATRA **CREMEB 19725**