



LAUDO MÉDICO

Paciente: Izabela Ferreira Araujo da Silva

Endereço:

Declaro para devidos fins que IZABELA FERREIRA ARAUJO DA SILVA foi submetido avaliação médica , apresentado em dinâmica comportamental traços característicos do transtorno do Espectro Autista nível 1 . Deste modo, considerando a Lei federal 12.764 determinando que pessoas com TEA são , para todos efeitos legais , pessoas com deficiência , dispondo de todos direitos já garantidos anteriormente e pessoas com necessidades especiais.
CID 11 6A02.0

17 / 05 / 2023

Assinatura e carimbo

Dr. Marcelo Rocha de Paula

CRM: 136848-SP

Telefone: (43) 9163-9939

Endereço: RUA SÃO BENEDITO, 325, SALA 08, SÃO BENEDITO, Morungaba, SP



Documento assinado com Certificado Digital ICP-BRASIL - MARCELO ROCHA DE PAULA:04522709609, CRM: 136848-SP. Documento de identificação informado: 045.227.096-09, E-mail: Marcelo@prontamente.com.br. Hora exata: **2023-05-17T22:44:07-03:00**. Documento com validade jurídica de acordo com a Portaria nº 467, de 20 de março de 2020, do Ministério da Saúde. Para verificar a validade, entrar no portal oficial do Governo Federal <https://assinaturadigital.it.gov.br/>, tirar foto do QR Code (código verificador **8AE2AWUK**) ou anexar o PDF.