



**CAMAÇARI, 22/09/23**

**RELATÓRIO MÉDICO**

PACIENTE **ALICIA AGATHA SANTANA PEREIRA**, AVALIADO NO CER II- CAMAÇARI, POR QUADRO DE TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA NÍVEL 3 DE SUPORTE, ASSOCIADO LIMITAÇÕES NA LINGUAGEM FUNCIONAL E DISTÚRBIO DE SONO, SEGUINDO CRITÉRIOS DO DSM 5 PARA DIAGNÓSTICO. FAZ USO DE MELATONINA 2MG/DIA E RISPERIDONA 0,5MG/DIA.

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.

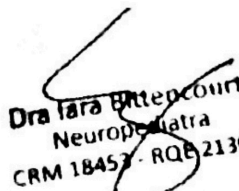
**PACIENTE NECESSITA ESTAR INSERIDO EM ESCOLA REGULAR DE FORMA INCLUSIVA, COM ADAPTAÇÃO DE MATERIAL PEDAGÓGICO, ACOMPANHAMENTO EDUCACIONAL INDIVIDUALIZADO ( AEE) E MEDIADOR EM SALA DE AULA ( ADI- AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL).**

**SOLICITO AUXÍLIO SOCIAL COM CONCESSÃO DE BPC-LOAS E AUXÍLIO TRANSPORTE COM ACOMPANHANTE.**

NECESSITA ESTAR INSERIDO EM REABILITAÇÃO INTELECTUAL DE FORMA REGULAR E CONTÍNUA COM EQUIPE MULTIDISCIPLINAR COM PSICOLOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL, PSICOPEDAGOGIA E FONOAUDIOLOGIA, COM O OBJETIVO DE MELHOR NEURODESENVOLVIMENTO, TAMBÉM SUGIRO ACOMPANHAMENTO COM MUSICOTERAPIA E ATIVIDADE ESPORTIVA.

CID 10 : F84.0 / CID11 : 6A02.2

Atenciosamente

  
Dra. Jara Bittencourt  
Neuropediatra  
CRM 18453 - RQE 21305

-----  
Dra. Jara Gomes Bittencourt / CREMEB 18453/ RQE 21305  
NEUROLOGIA INFANTIL

