



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



RELATÓRIO MEDICO

DATA: 04/04/24.

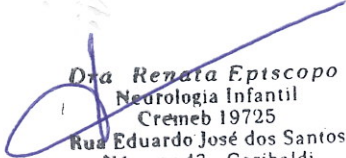
NOME: JULIA LAVINIA SANTANA NASCIMENTO

PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO COM NEUROPEDIATRA DEVIDO A QUADRO DE TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA LEVE OU NÍVEL 1 DE SUPORTE DE ACORDO COM O DSM-V.

PACIENTE É DISTRAÍDO, ESTABELECE POUCO CONTATO VISUAL, POSSUI DEFICIT NA INTERAÇÃO SOCIAL, NA LINGUAGEM NÃO VERBAL, COMPORTAMENTOS RESPETIVOS, AVERSÃO PARA DETERMINADOS SONS, SELETIVIDADE ALIMENTAR E É DEPENDENTE DE UM CUIDADOR.

PACIENTE NECESSITA DE INCLUSÃO ESCOLAR COM APOIO PEDAGÓGICO, AJUDA DE CUSTO JUNTO AO INSS PARA REALIZAR ACOMPANHAMENTO COM PSQUIATRA E PSICOLOGIA, POR TEMPO INDETERMINADO, PARA MELHORA DO SEU DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR.

CID 10: F840.


Dra. Renata Episcopo
Neurologia Infantil
Creneb 19725
Rua Eduardo José dos Santos
Número 43 Garibaldi

Dra Renata Maria Episcopo
CREMEB 19725
NEUROPEDIATRA