



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ - SESA
CENTRO DE MEDICAMENTOS DO PARANÁ - CEMEPAR

**RELATÓRIO MÉDICO ESPECÍFICO PARA TRATAMENTO
DO COMPORTAMENTO AGRESSIVO COMO TRANSTORNO DO ESPECTRO DO AUTISMO**

() RISPERIDONA

1. DADOS DO PACIENTE

Nome: _____	Sexo: Masc. () Fem. ()
Data de Nascimento: ____ / ____ / ____	CARTÃO SUS: _____

- CID10: () F84.0 Autismo infantil ;
() F84.1 Autismo atípico;
() F84.3 Outro transtorno desintegrativo da infância;
() F84.5; Síndrome de Asperger;
() F84.8 Outros transtornos invasivos do desenvolvimento.

Data do Diagnóstico: ____ / ____ / ____

1. RELATÓRIO CLÍNICO:

2. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO:

- () Autogressão e/ou heteroagressão;
() Baixa resposta ou adesão às intervenções não medicamentosas devido a própria gravidade do comportamento.

3. CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO:

- () Paciente menor que 5 anos;
() Alergia e/ou hipersensibilidade à risperidona ou componentes da fórmula;
() Amamentação.

Médico Solicitante: _____ CRM: _____

Assinatura e Carimbo: _____ Data: ____ / ____ / ____

Nome do Estabelecimento de Saúde: _____

Endereço do Estabelecimento: _____

