

PODER JUDICIÁRIO  
Estado do Ceará  
Selo Tipo: 9  
2º Nascimento/Óbito  
e Averbações  
Gratuitas  
Nº  
ABC754303-F2G9



SELO DIGITAL DE  
AUTENTICIDADE

Consulte a validade do selo em:  
selodigital.tjce.jus.br/portal



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

# Certidão de Nascimento

NOME:

## HECTOR CAVALCANTI MEUCCI

CPF

113.899.913-00

MATRÍCULA:

020396 01 55 2020 1 00421 167 0295467 72

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

Dez de julho de dois mil e vinte.

DIA

10

MÊS

07

ANO

2020

HORA DE NASCIMENTO

14h20min

NATURALIDADE

Fortaleza-CE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Fortaleza - Ceará

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

Hospital Gênese, Av. Santos  
Dumont, 1168, Aldeota,  
Fortaleza-CE

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

BRUNO ALESSANDRO XAVIER MEUCCI e GERMANIA GABRIELLY OLIVEIRA CAVALCANTI

AVÓS

RICARDO ALESSANDRO LOSADA MEUCCI e MERCIA LEITE XAVIER (paternos) e MANOEL FRANCISCO NETO e JACINTA DE OLIVEIRA CAVALCANTI (maternos)

GÊMEOS

Não

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Nada consta

DATA DE REGISTRO (POR EXTENSO)

Vinte e um de julho de dois mil e vinte.

NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS

30-84326344-1

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEER

Ato registrado no livro A-421, às folhas 167, sob o nº 295467. Conforme sentença do Dr. BRENO VALERIO FAUSTO DE MEDEIROS, juiz de direito da 3ª Vara de Família de Mossoró-RN, datada de 12/05/2023, transitada em julgado, expedida nos autos do processo n. 0810756-79.2021.8.20.5106 - S, mandado datado de 01/04/2024, foi deferida a guarda definitiva do registrado Hector Cavalcanti Meucci em favor dos avós maternos MANOEL FRANCISCO NETO e JACINTA DE OLIVEIRA CAVALCANTI. Dou fé. Fortaleza, 25/04/2024.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

\*As anotações de cadastro não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

Cartório V. Moraes - Registro Civil da 3ª Zona

Registro Civil das Pessoas Naturais da 3ª Zona

Comarca de Fortaleza - Estado do Ceará

Vitor Storch de Moraes - Oficial Registrador

Rua Castro e Silva, 121, Centro, Fortaleza/CE

CEP: 60.030-010 - Telefone: 85.3231.4170

cartoriomoraesce@gmail.com

Emolumentos: Isento. Válido somente com o selo de autenticidade.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Fortaleza, 25 de abril de 2024.

Vitor Storch de Moraes - Oficial

Vitor Storch de Moraes  
Oficial de Registros Públicos  
RCPN 3ª Zona Fortaleza

arpenceara AA 003138277 BRP



**Nome:** Hector Cavalcanti Meucci

**CPF:** Não há CPF cadastrado

**Data e hora:** 13/06/2025 - 13:44:40 (GMT-3)

## LAUDO MÉDICO-PSIQUIÁTRICO

Paciente supracitado vem em consulta psiquiátrica apresentando quadro de déficit em comunicação e interação social (pouca intenção comunicativa e sustentação na interação social, chega a ficar próximo dos pares, porém não realizando uma interação funcional, por vezes tendendo a atividades solitárias), com déficit na comunicação não-verbal (dificuldade no apontar, déficit no contato visual, dificuldade no pedir ou compartilhar brinquedos ou brincadeiras, imita muito pouco), assim como também na comunicação verbal (fala pouco e muito pouco funcional, baixa intenção comunicativa), por vezes não atende quando chamado pelo nome, ainda apresenta estereotípias (balançar as mãos, bater palmas, balançar o próprio corpo, girar sob o próprio eixo e pular), déficits no processamento sensorial (severa seletividade alimentar, hipersensibilidade) e alterações de comportamento com irritabilidade e reações desproporcionais a frustrações (por vezes com beslicões e puxões de cabelo), interesses restritos (atualmente principalmente patrulha canina), ainda apresentando rigidez comportamental (dificuldade em mudanças em rotinas ou horários), recebendo diagnóstico de Transtorno do Espectro do Autismo Nível III com CID - 10 F84.0 (CID - 11 6A02).  
Necessita IMPERIOSAMENTE de acompanhamento multiprofissional, com os respectivos encaminhamentos:

- 1) Terapia Ocupacional com Especialização em Integração Sensorial de Ayres \_ 2h/semana;
- 2) Fonoaudiologia com Especialização em Linguagem \_\_\_\_\_ 4h/semana;
- 3) TERAPIA ABA \_\_\_\_\_ 20h/semana;
- 4) Psiquiatria da Infância e/ou Neuropediatria \_\_\_\_\_ 01 consulta trimestral;
- 5) Psicomotricidade \_\_\_\_\_ 2h/semana;
- 6) Psicopedagogia Clínica \_\_\_\_\_ 2h/semana;
- 7) Auxiliar de Sala de Aula;

Os encaminhamentos supracitados são de extrema necessidade haja vista que o não tratamento ou a falta de intervenções adequadas em relação ao autismo podem gerar consequências irreversíveis para a vida do paciente.

MOSSORÓ - RN  
13/06/2025

Hector Cavalcanti Meucci  
CRM: 10000  
RUBRICA



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code  
Endereço: Rua Velho Darico, 220

**Este documento não foi assinado eletronicamente. Para ser considerado válido, deve conter assinatura eletrônica ou impressão, carimbo e assinatura física.**

Token (Farmácia): **aedvow** - Código de desbloqueio (Paciente): **0724**

**Nome:** Hector Cavalcanti Meucci

**CPF:** Não há CPF cadastrado

**Data e hora:** 11/07/2024 - 11:05:42 (GMT-3)

## LAUDO MÉDICO-PSIQUIÁTRICO

Paciente supracitado vem em consulta psiquiátrica apresentando quadro de déficit em comunicação e interação social (pouca intenção comunicativa e sustentação na interação social, chega a ficar próximo dos pares, porém não realizando uma interação funcional, por vezes tendendo a atividades solitárias), com déficit na comunicação não-verbal (dificuldade no apontar, déficit no contato visual, dificuldade no pedir ou compartilhar brinquedos ou brincadeiras, imita muito pouco), assim como também na comunicação verbal (fala pouco e muito pouco funcional, baixa intenção comunicativa), por vezes não atende quando chamado pelo nome, ainda apresenta estereotípias (balançar as mãos, bater palmas, balançar o próprio corpo, girar sob o próprio eixo e pular), déficits no processamento sensorial (severa seletividade alimentar, hipersensibilidade) e alterações de comportamento com irritabilidade e reações desproporcionais a frustrações (por vezes com beslicões e puxões de cabelo), interesses restritos (atualmente principalmente patrulha canina), ainda apresentando rigidez comportamental (dificuldade em mudanças em rotinas ou horários), recebendo diagnóstico de Transtorno do Espectro do Autismo Nível III com CID - 10 F84.0 (CID - 11 6A02).  
Necessita IMPERIOSAMENTE de acompanhamento multiprofissional, com os respectivos encaminhamentos:

- 1) Terapia Ocupacional com Especialização em Integração Sensorial de Ayres \_ 2h/semana;
- 2) Fonoaudiologia com Especialização em Linguagem \_\_\_\_\_ 4h/semana;
- 3) TERAPIA ABA \_\_\_\_\_ 20h/semana;
- 4) Psiquiatria da Infância e/ou Neuropediatria \_\_\_\_\_ 01 consulta trimestral;
- 5) Psicomotricidade \_\_\_\_\_ 2h/semana;
- 6) Psicopedagogia Clínica \_\_\_\_\_ 2h/semana;
- 7) Auxiliar de Sala de Aula;

Os encaminhamentos supracitados são de extrema necessidade haja vista que o não tratamento ou a falta de intervenções adequadas em relação ao autismo podem gerar consequências irreversíveis para a vida do paciente.

MOSSORÓ - RN  
11/07/2024

  
Dr. Hugo Bessa  
Psiquiatra  
CRM 10234 RN



MEMED - Acesso à sua receita digital via QR Code  
Endereço: R. Velho Darico, 220, Doze Anos  
Hugo Telles Bessa de Freitas - CRM 10234 RN  
Token (Farmácia): 3TqK6D - Código de desbloqueio (Paciente): 1672



**Laudo médico:**

Paciente **HECTOR CAVALCANTI MEUCCI**, 3 anos , tem sinais e sintomas que sugerem o diagnóstico de Transtorno do Espectro Autista (CID 11 - 6A02, antigo CID10 F84), baseados no Manual Diagnóstico e Estatístico dos Transtornos Mentais (DSM-V) e na Classificação Internacional de Doenças (CID-11).

Para que o paciente possa desenvolver o máximo de sua capacidade motora, cognitiva, social e de comunicação, é **IMPRESINDÍVEL e URGENTE** que tenha acesso à estimulação com equipe multidisciplinar inframencionada, para que o tratamento atenda às demandas individuais do paciente:

- **Terapia fonoaudiológica, com profissional especialista em linguagem 3h/semana;**
- **Terapia ocupacional com integração sensorial de Ayres 2h/semana;**
- **Psicomotricidade 2h/semana;**
- **Psicologia: Análise do comportamento Aplicada (ABA) 15h/semana;**

Devido às suas necessidades educacionais específicas, a criança deve ser mantida em escola regular, **sendo acompanhado por um(a) professor(a) auxiliar durante seu período de permanência no ambiente escolar.** Além disso, será necessária a elaboração de um Plano Educacional Individualizado (PEI), pela equipe pedagógica da escola, que atenda às necessidades específicas deste aluno. Além do PEI, será de fundamental importância que tenha suporte, em sala de aula, de um professor auxiliar especializado e individual.

Ressalto que o Transtorno do Espectro Autista **necessita de tratamento contínuo e por tempo indeterminado, sendo preferencialmente mantido com os mesmos profissionais, para seguimento do plano terapêutico e construção do vínculo entre terapeuta e paciente.** A descontinuidade das terapias ou mesmo a mudança da equipe de terapeutas pode acarretar em piora dos sintomas e/ou regressão de habilidades adquiridas.

Mossoró/RN, 12 de julho de 2023

  
Dr Fco Sidione  
Neuropediatra  
CRM 7491 / RQE 4241



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
 3ª Vara de Família da Comarca de Mossoró  
 Secretaria Judiciária Unificada das Varas de Família  
 Alameda das Carnebeiras, 355, 4º andar, Pres. Costa e Silva, Mossoró/RN, CEP 59625-410

### TERMO DE GUARDA DEFINITIVA

Pelo presente termo de compromisso a(o) Sr(a) **MANOEL FRANCISCO NETO**, inscrito(a) no CPF/MF sob n.º 026.041.594-49, residente e domiciliado(a) na Rua Karina de Almeida Costa, 44, Nova Betânia, MOSSORÓ - RN - CEP: 59612-030 e **JACINTA DE OLIVEIRA CAVALCANTI**, inscrito(a) no CPF/MF sob n.º 025.445.764-99, residente e domiciliado(a) na Rua Karina de Almeida Costa, 44, Nova Betânia, MOSSORÓ - RN - CEP: 59612-030; a quem o MM. Juiz deferiu nos autos nº 0810756-79.2021.8.20.5106 - Ação de GUARDA a GUARDA PROVISÓRIA, do(a) menor(a) **HECTOR CAVALCANTI MEUCCI**, nascido(a) em 10/07/2020, natural de Fortaleza/CE, filho (a) de Germania Gabrielly Oliveira Cavalcanti de Bruno Alessandro Xavier Meucci, vindo por meio deste prestar o compromisso legal de bem e fielmente desempenhar o referido encargo, em toda a sua plenitude, opondo-se inclusive a terceiros e aos genitores de referida criança, representando-o(a) onde for necessário, isso por já estarem com a sua posse de fato, comprometendo-se a cumprirem o art. 33, § 1º, da Lei nº 8.069/90 (ECA), administrando todos os seus bens, da melhor maneira possível, obrigando-se a prestar contas dos negócios que realizar em nome dos mesmos, tratando-os bem, sendo desnecessário o contraditório, uma vez que a guarda pode ser revogada a qualquer tempo (art. 35), tudo sob as penas da Lei. Aceita o compromisso e assim promete cumprir. Do que para constar, digitou-se o presente termo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. CUMPRA-SE NA FORMA DA LEI. DADO E PASSADO nesta cidade de Mossoró-RN, aos 18 de julho de 2023. Digitado e conferido por Josicleide Duarte Marinho Moreira;- Chefe de Unidade.

**MANOEL FRANCISCO NETO**

Guardiã(o)

**JACINTA DE OLIVEIRA CAVALCANTI**

Guardiã(o)

**BRENO VALERIO FAUSTO DE MEDEIROS**

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)





LAUDO

HECTOR CAVALCANTE MECCI

Paciente portador(a) de distúrbio de comportamento e atraso de linguagem (ecolalia) caracterizado por transtorno do espectro autista, devendo ser considerado especial diante da Lei. Deverá ser incluído(a) em escola regular como diz a lei do Ministério da Educação.

Necessita de acompanhamento com equipe multidisciplinar composto por psicóloga infantil – pelo método ABA (10hs por semana – 2hs por dia), terapeuta ocupacional (2 x semana) e fonoaudióloga ( 2 x semana ), para que melhore o seu desenvolvimento, necessitando também de um (a) professor (a) itinerante que ajudará em inclusão nas suas necessidades educacionais para que melhore o seu desenvolvimento.

Cid-10: F84.0

Fortaleza, 26 de janeiro de 2024.

Gilma M. P. Holanda  
CRM - 2374 Neuropediatra  
CPF: 058.504.183-25

Dra. GILMA M.P HOLANDA

CRM:2374

**CARTÓRIO OLIVEIRA SOUZA**  
TABELIONATO DE NOTAS DE FORTALEZA

Jane Keityla de Oliveira Souza - Tabelião O  
André Chaves, 304 - Montese - CEP: 60416-150 - Fortaleza - CE (85) 3204-9839  
CNPJ: 36.703.969/0001-76 | INSC: 015776

@cartoriooliveirasouza | www.cartoriooliveirasouza.com.br | contato@cartoriooliveirasouza.com.br

**Certifico que esta fotocópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado. O referido é verdade. Dou fé FORTALEZA, 27 de março de 2024**

EMOL.	R\$ 1,88
FERMOJU.	R\$ 0,08
BELO.	R\$ 1,24
FAADEP.	R\$ 0,09
PRMMP.	R\$ 0,09
ISS.	R\$ 0,09

Confira os dados do ato em: [selodigital.jus.br/portal](https://selodigital.jus.br/portal)

IW 514329  
GIPV 03

ABIMAE L CARNEIRO DE AZEVEDO NETO  
ESCREVENTE AUTORIZADA

IW614329  
Selô 842878