

Nome: Joao Filipe de Oliveira e Silva

CPF: 130.413.264-18

Data e hora: 09/05/2025 - 15:04:40 (GMT-3)

LAUDO MÉDICO-PSIQUIÁTRICO

Paciente é acompanhado em consultório psiquiátrico com história relatada de déficit em comunicação e interação social (pouca intenção comunicativa e sustentação na interação social, tendência a atividades solitárias), apresentando desinteresse a brincadeiras ou outras crianças ou em compartilhar seus brinquedos, com déficit na comunicação não-verbal (dificuldade na compreensão das emoções dentro das interações sociais, assim como baixa capacidade de percepção das intenções e dificuldade na compreensão gestual e de expressão facial), assim como também na comunicação verbal (dificuldade na intenção comunicativa e manutenção da conversação, além de compreensão da linguagem em contextos sociais diversos), dificuldade na expressão das emoções e na compreensão das emoções, ainda apresenta estereotípias (balançar as mãos, bater nas orelhas, mexer os dedos), déficits no processamento sensorial (hipersensibilidade auditiva e tátil, além de histórico de significativa seletividade alimentar, hipersensibilidade tátil, hipersensibilidade visual) e alterações de comportamento com irritabilidade e reações desproporcionais a frustrações (por vezes apresentando agressividade), interesses restritos (interesses em dinossauros e animais), ainda apresentando rigidez comportamental (dificuldade em aceitar mudanças em rotinas ou horários, além de dificuldade de aceitar coisas novas), por vezes anda de ponta de pés, dificuldade no brincar simbólico e sinais de hipotonia muscular, diante do quadro realizo diagnóstico de Transtorno do Espectro do Autismo de Nível II de suporte com CID - 10 F84.0 (CID - 11 6A02.2). Além disso, paciente apresenta sintomatologia significativa de déficit de atenção e concentração, sem sintomatologia significativa de hiperatividade, compatível com quadro de Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH) do tipo desatento com CID - 10 F90.0 (CID - 11 6A05.0). Necessita IMPERIOSAMENTE de acompanhamento multiprofissional, com os respectivos encaminhamentos:

- 1) Terapia Ocupacional Especializada em Integração Sensorial de Ayres ____ 2h/semana;
- 2) Fonoaudiologia com Especialização em Linguagem e/ou ABA _____ 1h/semana;
- 3) TERAPIA ABA _____ 15h/semana;
- 4) Psiquiatria da Infância e/ou Neuropediatria _____ 01 consulta trimestral;
- 5) Psicomotricidade _____ 2h/semana;
- 6) Psicopedagogia Clínica _____ 2h/semana;
- 7) Psicologia (TCC) _____ 2h/semana;
- 8) Auxiliar de Sala de Aula;



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): fbLlQt - Código de desbloqueio (Paciente): 9291

Dr. Hugo Bessa
Médico
CRM 12345

Nome: Joao Filipe de Oliveira e Silva

CPF: 130.413.264-18

Data e hora: 09/05/2025 - 15:04:40 (GMT-3)

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, qual paciente está realizando transporte para manutenção de terapias, sendo imperioso o mesmo o faça com frequência para manutenção de vínculo terapêutico.

MOSSORÓ - RN
09/05/2025

Dr. Hugo Bossa
Psiquiatra



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): **fbLtQt** - Código de desbloqueio (Paciente): **9291**