

# LAUDO MÉDICO

Paciente: SAMUEL REMY FERNANDES ALVES

Endereço:

Data de Nascimento : 30 / 10 / 2020

Laudo Médico e Encaminhamento

Paciente menor supracitado, acompanhado da sua mãe biológica com queixa de comportamentos , agitação psicomotora e LAUDO DA NEUROPEDAITRA DE TEA

Refere gestação sem intercorrências , parto sem intercorrências, nascido pesando aproximadamente 4 kg; No que avalio no seu desenvolvimento neuropsicomotor, mãe refere as primeiras palavras ( sílabas/lalação ) com atraso; AINDA NÃO formou frases simples ; Paciente andou com 1 ano.

Ao abrir hipótese para TEA, segundo a DSM V : Apresenta déficit na comunicação e socialização ( critério A ), A criança apresenta déficits nas habilidades de comunicação não verbal causando prejuízos de funcionamento, grande limitação em dar início a interações sociais e resposta mínima a aberturas sociais que partem de outros ( Critério A ).

Ao vermos para o CRITÉRIO B, nota-se : hábito de andar em ponta dos pés ( marcha equina/andar digígrado ); há movimentos estereotipados com mãos, movimentos repetitivos ( FLAPINGS ) ; movimentos giratórios em torno do próprio eixo; ( estereotípias motoras critério B ). Sempre mais inquieto, com pouco controle inibitório, baixo limiar de frustrações, realiza agressividades quando contrariado.Há seletividade alimentar;

No que tange aos sintomas de hipossensibilidade e hiperssensibilreatividade ( quarto item do critério B ), paciente com negativa a sons, toques, texturas e, por isso, em vários critérios ditos na consulta, fecha para Transtorno do Processamento Sensorial.

O paciente apresenta inflexibilidade de comportamento, extrema dificuldade em lidar com a mudança e comportamentos restritos/repetitivos que interferem acentuadamente no funcionamento em todas as esferas. Apresenta dificuldade para mudar o foco e as suas ações( critério B ). Os sintomas, estão presentes desde a infância/ do seu desenvolvimento ( critério C ). Percebe-se, com tudo dito nesta anamnese, que o os sintomas estão causando prejuízo na vida do paciente ( critério D ). Concluo, face ao exposto e relatado pela acompanhante, segundo critérios da DSM-V , diagnóstico de TEA. CID-11 6 A 0 2 . Z NÍVEL III DE SUPORTE

20 / 05 / 2025

  
D. Marcos Aurélio Moreira  
Médico  
Neurologia Clínica  
CRM 11978/RN CRM 10981/MA  
CNS 700004029490500

Assinatura

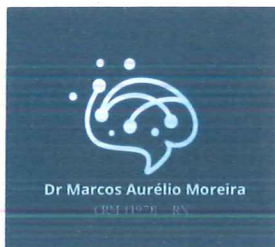
Marcos Aurélio Moreira Pereira | CRM: 11978-RN

(84) 98873-7924

Rua Duodécimo Rosado, 337, Nono Andar, sala 906, Doze Anos, Mossoró, RN, 59603-020



Documento **bcbf1202-63ec-456b-9d47-b2e30085048b** assinado eletronicamente por Marcos Aurélio Moreira Pereira, CRM: 11978-RN, Documento de identificação informado: 061.135.183-88, E-mail: marcosaureliomp8@gmail.com. Hora exata: 2025-05-20T08:04:18-03:00. Para verificar autenticidade acesse <https://app.vsaude.com.br/documento/verificar>



## LAUDO MÉDICO

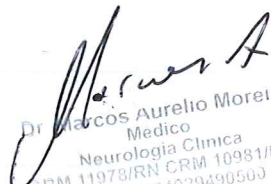
**Paciente:** SAMUEL REMY FERNANDES ALVES

**Endereço:**

### **ECAMINHAMENTOS:**

- 1- Psicólogo (a) infantil, habilitado (a) em ABA TOTALIZANDO 10 HORAS SEMANAIS (com estímulo cognitivo, social e comportamental) - COM Assistente Terapêutico(a) - AT clínico, sendo pedagoga/psicólogo com capacitação em ABA, que aplicará os programas do plano terapêutico;**
- 2- Fonoaudiólogo (a), especialista em linguagem (4 horas por semana, com estímulo da linguagem verbal e consciência fonológica);**
- 3- Terapeuta ocupacional com atuação em integração sensorial (2 hora por semana, com realização de integração sensorial, treinamentos para AVDs e habilidades motoras);**
- 4- Psicopedagogo (a) clínico, 1 hora por semana, para avaliar e realizar intervenções no processo de aprendizagem;**
- 5- Na escola :Pano de Educação Individual e tutor auxiliar**
- 6- Terapia Alimentar - para quadro exposto de seletividade alimentar 1 HORA SEMANAL**
- 7- Educador Físico/Psicomotricidade/Fisioterapeuta, devidamente habilitados (2 HORAS na semana) com Circuito funcional/psicomotricidade;**

20 / 05 / 2025

  
Dr. Marcos Aurélio Moreira  
Médico  
Neurologia Clínica  
CRM 11978/RN CRM 10981/MA  
CNS 700004029490503

Assinatura

Marcos Aurélio Moreira Pereira | CRM: 11978-RN

(84) 98873-7924

Rua Duodécimo Rosado, 337, Nono Andar, sala 906, Doze Anos, Mossoró, RN, 59603-020



Documento **bcbf1202-63ec-456b-9d47-b2e30085048b** assinado eletronicamente por Marcos Aurélio Moreira Pereira, CRM: 11978-RN, Documento de identificação informado: 061.135.183-88, E-mail: marcosaureliomp8@gmail.com. Hora exata: **2025-05-20T08:04:18-03:00**. Para verificar autenticidade acesse <https://app.vsaude.com.br/documento/verificar>