

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACANAÚ
CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO DE MARACANAÚ
AVENIDA X S/N – BAIRRO JEREISSATI II – TELEFONE: 33836470
Email: cirm@maracanau.ce.gov.br

LAUDO MÉDICO

DAVID THEO DO NASCIMENTO SANTOS

Paciente portador (a) distúrbio de comportamento, com seletividade alimentar severa e atraso na fala (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

Cid- 11: 6A02

Maracanaú, 13 de fevereiro de 2025.

Dra. Gilma M. P. Holanda
Neuropediatra

Dra. GILMA M P HOLANDA

CRM:2374