

LAUDO MÉDICO

Atesto, conforme avaliação do prontuário médico de CALIEL FILIPE PINHEIRO GONZAGA , D.N: 31/08/2021, CPF: 178.130.104-26 submetendo-se a uma avaliação pela equipe interdisciplinar desta Coordenação - CER IV SOUSA – FUNAD, tendo como diagnóstico(s):

1. Espécie da Deficiência.....: Autismo

2. Descrição da Deficiência.....: Autismo Infantil.

3. CID-10 da deficiência constatada: F84.0

4. Nível da deficiência constatada...: Usuário com falha na comunicação e interação social, falha na linguagem verbal e não verbal, estereotípias manuais, brincar disfuncional, movimentos estereotipados e falha no contato visual.

Pelo exposto acima, o avaliado pode ser considerado pessoa com deficiência de acordo com a Lei do Estado da Paraíba Nº 12.269, de 12 de abril de 2022, em seu art. 4º.



Digitador: DIEGLYS DE SANTANA SARMENTO
Operador: DORISLANDIA BARBOSA DO SANTOS
Tipo Laudo: Padrao | ID Laudo: 19327
Hash Doc: fbfc77bf9cd77b16f4f3dfbdef6e2226

