

LAUDO MÉDICO

Clínica Matalobos

Data de emissão: 19/05/2025

Endereço: Ministro gama filho, Cabo Frio - RJ

Dr(a). LUIZA RAMOS LEITE MATALOBOS

CRM: 52-1263510 - RJ

Paciente: APOLLO GOMES DA SILVA

Declaro para devidos fins, que APOLLO GOMES DA SILVA, está em atendimento na Escola Clínica Autismo +, foi avaliado por mim juntamente com sua mãe e representante legal, apresentando o seguinte quadro:

Paciente apresenta dificuldade em interagir adequadamente com outras crianças, evidenciando prejuízos no brincar social e marcados déficits qualitativos na interação social, tais como; contato ocular reduzido, dificuldades no desenvolvimento da linguagem compreensiva e expressiva, além de limitações no brincar funcional e simbólico, comprometendo sua capacidade de interação, manutenção de diálogos, socialização e aprendizagem.

Associado, apresenta prejuízo na fala complexa, com linguagem oral limitada e pouco verbalizada. Apresenta também comportamentos rígido, **repetitivos e restritos, comportamento metódico e hipersensibilidade sensorial**.

Diante desses fatores, foi diagnosticado com o código **CID- 10: F84.0 (Transtorno Global do Desenvolvimento), enquadrando-se nos Transtornos do Espectro Autista (TEA)** conforme a Classificação Internacional das Doenças – X Revisão e com base na classificação da Associação Americana de Psiquiatria em sua quinta revisão do DSM-5. **Exigindo apoio muito substancial para atividades básicas diárias.**

Devido a complexidade e cronicidade de sua patologia, o mesmo necessita de apoio e vigilância permanentemente necessitando também de acompanhamento multiprofissional para o melhor desenvolvimento de suas habilidades cognitivas. Necessitando de;

MÉDICO: Acompanhamento médico periódico.

FAMÍLIA :Treinamento parental e suporte familiar intensificada em tempo e qualidade para aplicação de estratégias comportamentais na rotina de vida diária como parte do tratamento.

ESCOLA: Matrícula em instituição de ensino e medidas de adaptação /inclusão escolar, incluindo a presença de acompanhante terapêutico.

SOCIEDADE: Qualquer outro benefício cabível, conforme especificações da legislação brasileira atual.

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Laudo Médico assinado digitalmente por LUIZA RAMOS LEITE MATALOBOS em 19/05/2025 13:09, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



CFMP-LM-LWKE38DV

LAUDO MÉDICO

Clínica Matalobos

Data de emissão: 19/05/2025

Endereço: Ministro gama filho, Cabo Frio - RJ

Dr(a). LUIZA RAMOS LEITE MATALOBOS

CRM: 52-1263510 - RJ

Paciente: APOLLO GOMES DA SILVA

Conclusões:

O paciente é criança com Transtorno do Espectro Autista

Pela Lei Berenice Piana (Lei 1276412), é pessoa com deficiência (PcD).

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Laudo Médico assinado digitalmente por LUIZA RAMOS LEITE MATALOBOS em 19/05/2025 13:09, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.
O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.
Acesse o documento em:
https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



CFMP-LM-LWKE38DV