

LAUDO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRM: 89842-2

Nome: CAIO ABUJADI

Endereço: AVENIDA DAS AMÉRICAS, 8585 SALA 286 - BARRA DA TIJUCA, RIO DE JANEIRO, CEP: 22793081

Telefone: (21) 9994-4767

Paciente: Arthur Sales Beloti

Descrição:

Paciente em tratamento em nosso serviço por quadro de Transtorno do Espectro Autista (CID11: 6A02.5) com Seletividade Alimentar Severa. Trata-se de uma deficiência crônica relacionada ao neurodesenvolvimento, que necessita de suporte transdisciplinar quanto às terapias de estímulos, responsáveis por sustentar o desenvolvimento, a comunicação, a linguagem, o distúrbio da sensopercepção, o comportamento e as funções executivas. Para a eficácia do tratamento, necessita de:

- Psicologia método ABA 10h semanais;
- Fonoaudiologia método ABA 2h semanais;
- Terapia Ocupacional com Integração Sensorial método ABA 4h semanais;
- Musicoterapia 2h semanais;
- Psicopedagogia método ABA 1h semanal;
- Hidroterapia 2h semanais;
- Terapia Nutricional método ABA 1h semanal

Todas as modalidades citadas deverão ser oferecidas continuamente por um período de tempo indeterminado, por profissionais qualificados e treinados em TEA.

É indispensável que o tratamento seja mantido com os profissionais que já estabeleceram vínculo. A falta de tratamento, a interrupção ou troca simultânea de profissionais, pode trazer prejuízos irreparáveis ao desenvolvimento do paciente.

Além desse protocolo, necessita também de programa médico nutricional/multidisciplinar de diferentes especialidades, dependendo do momento clínico.

Estamos à disposição para esclarecimentos.

Data da Emissão: 05/03/2025 16:55 - Validade 01/09/2025



Utilize o QR Code ao lado ou acesse a URL para validação:
<https://www.cremerrj.org.br/servicomedico/documentomedico/validar>
CRM: 89842-2
Código de Validação: 5ced3715-cda1-4274-9cc4-00228cdd9971

Não há norma que exija a aposição de carimbo na receita Médica, de acordo com o Parecer CFM n. 01/14. A ANS entende que a prescrição feita remotamente é equivalente àquelas apresentadas em receituário de papel, para fins de realização do procedimento junto à rede prestadora do plano. Atenta-se à NOTA TÉCNICA No 1/2020/COMEC/GEAS/GGRAS/DIRAD-DIPRO/DIPRO, da ANS. Em caso de problemas com operadoras de saúde, o prestador/usuário poderá entrar em contato com a ANS, pelo telefone 0800 701 9656.

Leia o QR Code ao lado e veja os dados do seu médico no CREMERJ



CREMERJ
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO



Plataforma desenvolvida pelo CREMERJ