

NOME DO ALUNO

POR QUAL(IS) MOTIVO(S) PROCUROU O TRATAMENTO

QUAL O TEMPO DE TRATAMENTO ATÉ O MOMENTO?

HÁ ALGUM DIAGNÓSTICO DEFINIDO? SE SIM, QUAL? SE NÃO, QUAIS OS SINTOMAS E O TRATAMENTO ADOTADO?

QUAIS AS RECOMENDAÇÕES O COLÉGIO DEVE SE BASEAR TENDO EM MENTE UM DIA ESCOLAR?

NOME DO(S) PROFISSIONAL(IS) QUE ESTÁ(ÃO) ATENDENDO O ALUNO, ESPECIALIDADE(S), NÚMERO(S) DO(S) REGISTRO(S) NO CONSELHO DA CATEGORIA E TELEFONE(S) PARA CONTATO

PSIQUIATRIA

HAVENDO UM DIAGNÓSTICO DEFINIDO, QUAL É O CID?

QUAIS MEDICAMENTOS ESTÃO SENDO MINISTRADOS?

QUE REAÇÕES SÃO ESPERADAS COM ESSA MEDICAÇÃO?

Importante

Obrigatório anexar o Laudo médico para os casos de diagnóstico fechado e relatório para os casos em análise. O Laudo/relatório deve seguir com orientações para o trabalho escolar e com a recomendação expressa do médico a respeito da aptidão do aluno para estudo em escola regular.

Preenchido por

Nome: _____

São Paulo, _____ de _____ de 20____

Parentesco: _____

Ass _____