

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 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

**NECESSIDADES ESPECIAIS**

HAVENDO UM DIAGNÓSTICO DEFINIDO, QUAL É O CID?

EXISTEM MEDICAMENTOS SENDO MINISTRADOS? QUAIS? QUAL A POSOLOGIA?

HÁ POSSIBILIDADE DE REAÇÕES 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: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ass \_\_\_\_\_