

PACIENTE

Taísa Jaqueline Zuber

CPF: 098.373.139-00

Atestado Médico

LAUDO MÉDICO

Atesto, para devidos fins, que a paciente acima apresenta diagnóstico de transtorno do espectro autista (CID 10 F84.5; CID 11 6A02.0) e de Altas Habilidades/Superdotação (AH/SD).

Conceitualização :

O autismo é uma patologia do neurodesenvolvimento de diagnóstico clínico, caracterizada por apresentar alterações em dois domínios comportamentais principais:

- 1) dificuldades na comunicação e interação social
 - 2) padrões restritos e repetitivos de interesses, comportamentos e atividades (APA, 2022).
- O transtorno possui etiologia multifatorial e marcada influência genética, sendo 81% dos casos de etiologia genética hereditária (Dan Bai et al, 2019) O tratamento é complexo, multidisciplinar e individualizado (APA, 2022).

Os primeiros anos de vida são fundamentais para o diagnóstico precoce e intervenção eficaz do autismo. No entanto, uma parcela significativa de indivíduos autistas recebe diagnóstico apenas na adolescência ou idade adulta. Esse atraso pode ser atribuído a múltiplos fatores, incluindo a complexidade do espectro, a variabilidade de sintomas e a falta de adequada capacitação para o diagnóstico de transtornos de neurodesenvolvimento. Ressalta-se que os diagnósticos, ainda que tardios, podem melhorar significativamente na autopercepção e a identidade, trazendo ao autista uma maior aceitação e compreensão de si mesmos e melhor adaptação ao ambiente (Atherton, 2022; Lai et al, 2015).

As altas habilidades/superdotação (AH/SD) referem-se a indivíduos que demonstram desempenho significativamente superior à média em uma ou mais áreas do desenvolvimento humano, como capacidade intelectual geral, aptidão acadêmica específica, pensamento criativo, liderança, talento artístico ou psicomotor (MEC, 2008). O modelo dos três anéis de Renzulli (2011 e 2018) destaca que a superdotação resulta da combinação entre habilidade acima da média, criatividade e envolvimento com a tarefa, o que exige uma abordagem diagnóstica que vá além dos testes cognitivos tradicionais. A avaliação deve ser conduzida por equipe multidisciplinar, considerando também fatores contextuais e emocionais que podem mascarar ou potencializar as manifestações de altas habilidades.

Avaliação e Conduta:

O diagnóstico da paciente foi realizado através de consultas com Psiquiatria e contou com avaliação neuropsicológica. Taísa, desde infância precoce, apresenta rigidez cognitiva, dificuldade de interação social, assincronia no desenvolvimento. Atualmente, observa-se menor habilidade em iniciar e manter interações e vínculos, menor expressão de idéias e emoções, déficit na comunicação não verbal, menor filtro social, hiperfocos, rigidez cognitiva, estereotípias motoras, alteração em processamento sensorial auditivo/visual/olfativo/tátil, hiperatividade mental. Apresenta ainda facilidade de aprendizagem, autodidatismo, comprometimento com tarefa, autocritica elevada, criatividade, forte senso de justiça. Paciente apresenta prejuízos clinicamente significativos em função do acima exposto.

Na avaliação médica atual, sugere-se que a paciente realize:

- 1) Terapia realizada por psicólogo(a) com especialização em Terapia Cognitivo Comportamental e com experiência comprovada no atendimento a dupla excepcionalidade, buscando trabalhar identidade no espectro e rigidez cognitiva - carga horária semanal sugerida de 1h/semana.

2) Acompanhamento com Terapeuta Ocupacional com especialização Integração Sensorial, visando investigação complementar e manejo de alterações no processamento sensorial - carga horária 1h/semana.

3) Seguimento com Psiquiatra com especialização em Transtornos de Neurodesenvolvimento - sugerido consultas bimestrais como frequência mínima.

4) Provas e concursos: solicita-se que paciente realize provas com tempo adicional e em ambiente com redução de estímulos aversivos.

O plano terapêutico poderá ser reavaliado conforme resultados obtidos com a intervenção e conforme surgimento de novas demandas.

Atesto ainda que a paciente acima tem seus direitos garantidos na Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista - na Lei 12.764, pessoas com TEA são consideradas pessoas com deficiência. (Brasil, 2012). Também poderá ser incluída na Lei de Cotas para PCD 8213/91, conhecida como lei de contratação de PCD (Deficientes) nas Empresas; que dispõe sobre os Planos de Benefícios da Previdência e dá outras providências à contratação de portadores de necessidades.

A INVALIDAÇÃO DE UM LAUDO MÉDICO PARA UM PACIENTE AUTISTA PODE TER CONSEQUÊNCIAS LEGAIS E JURÍDICAS.

Responsabilidade civil:

Se alguém, como um profissional de saúde, escola, empregador ou instituição, invalidar indevidamente um laudo médico de um paciente autista, pode haver fundamentos para uma ação de responsabilidade civil.

Negligência profissional:

Se a invalidação do laudo médico for realizada por um profissional de saúde ou outro profissional licenciado, pode haver fundamentos para uma ação por negligência profissional.

Bibliografia:

- AAA: American Academy of Audiology. Practice guidelines for the diagnosis, treatment, and management of children and adults with Central Auditory Processing Disorder (CAPD). Reston: AAA; 2010
 - American Psychiatric Association. (2022). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed., text rev.).
 - Atherton, G., Edisbury, E., Piovesan, A. et al. Autism Through the Ages: A Mixed Methods Approach to Understanding How Age and Age of Diagnosis Affect Quality of Life. J Autism Dev Disord 52, 3639-3654 (2022). <https://doi.org/10.1007/s10803-021-05235-x>
 - Bai, D., Yip, B. H. K., Windham, G. C., Sourander, A., Francis, R., Yoffe, R., Glasson, E., Mahjani, B., Suominen, A., Leonard, H., Gissler, M., Buxbaum, J. D., Wong, K., Schendel, D., Kodesh, A., Breshnahan, M., Levine, S. Z., Parner, E. T., Hansen, S. N., Hultman, C., ... Sandin, S. (2019). Association of Genetic and Environmental Factors With Autism in a 5-Country Cohort. JAMA psychiatry, 76(10), 1035-1043. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2019.1411>
 - BRASIL. Lei n. 12.764, de 27 de dezembro de 2012. Institui a Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista; e altera o § 3o do art. 98 da Lei no 8.112, de 11 de dezembro de 1990. Brasília, DF, 28 dez. 2012.
 - BRASIL. Decreto n. 8.368, de 02 de dezembro de 2014. Regulamenta a Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012, que institui a Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista. Brasília, DF, 3 dez. 2014.
 - BRASIL. LEI 8.213 de 24/07/1991 - Dispõe sobre os Planos de Benefícios da Previdência Social e dá outras providências. Brasília, DF, 24 jul.1991.
 - Hirota, T, King, BH (2023). Autism Spectrum Disorder -A Review. JAMA, 329(2):157-168. doi:10.1001/jama.2022.23661
 - Huang, Y., Arnold, S. R. C., Foley, K.-R. & Trollor, J. N. Diagnosis of autism in adulthood: a scoping review. Autism 24, 1311-1327 (2020).
 - Lai, Meng-Chuan et al (2015). Identifying the lost generation of adults with autism spectrum conditions. The Lancet Psychiatry, Volume 2, Issue 11, 1013 - 1027.
 - McCombs, K. E., MacLean, J., Finkelstein, S. A., Goedeken, S., Perez, D. L., & Ranford, J. (2024). Sensory processing difficulties and occupational therapy outcomes for functional neurological disorder: A retrospective cohort study. Neurology Clinical Practice, 14(3), e200286. <https://doi.org/10.1212/CPJ.0000000000200286>
 - Pellicano, E., Fatima, U., Hall, G. et al. A capabilities approach to understanding and supporting autistic adulthood. Nat Rev Psychol 1, 624-639 (2022). <https://doi.org/10.1038/s44159-022-00099-z>
 - World Health Organization. (2016). International statistical classification of diseases and related health problems (10th ed.).
 - World Health Organization. (2019). International statistical classification of diseases and related health problems (11th ed.).
-

LARISSA PACHECO GARCIA CRM-RS: 35743

Psiquiatria (RQE: 35331)

Endereço Comercial: RUA MOSTARDEIRO 157/305, RIO BRANCO, PORTO ALEGRE - RS



Atestado emitido no dia 04/11/2025 06:05:34 por LARISSA PACHECO GARCIA - 35743/RS para Taisa Jaqueline Zuber (CPF: 098.373.139-00 taeasyzuber@gmail.com).

Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CREMERS, na Internet, no endereço:
<https://servicos.cremers.org.br/crvirtual-prescricao/#/validador/atestado/mqOp6lOC> ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QRCODE.





CRM - SC

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

PACIENTE: Ella (Aaron) Yuri Lopes soares

DECLARAÇÃO MÉDICA

Declaro para os devidos fins e a pedido que acompanho ambulatorialmente a paciente acima, tendo realizado comigo 5 consultas até a presente data. Possui impressão diagnóstica pela CID-10 (CID 11 entra em vigência em 2025) compatível com F84 (transtorno do espectro autista) nível 1 de suporte, sem comprometimento de linguagem funcional e sem déficit cognitivo. Sugiro ainda avaliações complementares com Terapia Ocupacional para avaliar possível Transtorno de Processamento Sensorial e avaliação neuropsicológica para avaliação de inteligências a fim de melhor instrumentalizar a paciente diante de seu processo terapêutico e melhorar entendimento do quadro. Sua função laboral no momento é de docente infantil, sendo necessárias observações frente à adaptações necessárias como abafadores e auxílio em recursos humanos para períodos de sala.

24 de Junho de 2024

SUA AUTENTICIDADE E DISPENSAÇÃO DEVEM SER VALIDADAS PELO QR CODE CONFORME INSTRUÇÕES ABAIXO.

Dr(a). LAURA LEISA DA SILVEIRA CRM-SC 28592

Psiquiatria (Registro: 25090)



DECLARAÇÃO MÉDICA emitido em 24/06/2024 11:55:40, para Ella (Aaron) Yuri Lopes soares (aaronyuri12@gmail.com) e assinado digitalmente por: LAURA LEISA DA SILVEIRA (CPF: ***.770.669-**).

A autenticidade e dispensação dessa receita deverá ser confirmada na página do CRM-SC, na Internet através da opção "Validador de Receita", ou no endereço <https://api.crm-sc.org.br/crvirtual-prescricao/#/validador/formulario/ccUAOVYb> ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE, utilizando a senha **1067063635**. O código validador é o número utilizado como senha do QR CODE na receita.





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
CS ITACORUBI
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Emitido por ANDRE LUIS ANDRADE JUSTINO | CELK Saúde v3.1.315.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Receita de Controle Especial

1.ª via — Retenção da Farmácia ou Drogaria

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Unidade: CS ITACORUBI
Cnes: 2692546
End.: RODOVIA AMARO ANTONIO VIEIRA, 2260, ITACORUBI
Cidade: FLORIANOPOLIS - UF: SANTA CATARINA
Telefone: (48) 3334-5555



0117953821



Dados do Paciente

Nome Social: TAI ZUBER
Nome: TAISA JAQUELINE ZUBER (568420)
CNS: 708601045411382 CPF: 098.373.139-00
Nome da Mãe: LILIANA BEATRIZ VERA ZUBER
Nascimento: 10/03/03 Idade: 23 Anos
Endereço: SERVIDÃO ANTONIO JOAQUIM DE FREITAS, 101, ITACORUBI, FLORIANOPOLIS - SC

Desvenlafaxina 100mg

ORAL

Posologia: Tomar 1 comprimido CEDO

Quantidade Prescrita: 60 COMPRIMIDO(S)

ANDRE LUIS ANDRADE JUSTINO
CRM/SC: 12078

Data: 18/03/2026

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
CPF:
End.:
Cidade: UF:
Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico Data



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
CS ITACORUBI
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Emitido por ANDRE LUIS ANDRADE JUSTINO | CELK Saúde v3.1.315.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Receita de Controle Especial

2.ª via — Orientação ao Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Unidade: CS ITACORUBI
Cnes: 2692546
End.: RODOVIA AMARO ANTONIO VIEIRA, 2260, ITACORUBI
Cidade: FLORIANOPOLIS - UF: SANTA CATARINA
Telefone: (48) 3334-5555



0117953821



Dados do Paciente

Nome Social: TAI ZUBER
Nome: TAISA JAQUELINE ZUBER (568420)
CNS: 708601045411382 CPF: 098.373.139-00
Nome da Mãe: LILIANA BEATRIZ VERA ZUBER
Nascimento: 10/03/03 Idade: 23 Anos
Endereço: SERVIDÃO ANTONIO JOAQUIM DE FREITAS, 101, ITACORUBI, FLORIANOPOLIS - SC

Desvenlafaxina 100mg

ORAL

Posologia: Tomar 1 comprimido CEDO

Quantidade Prescrita: 60 COMPRIMIDO(S)

ANDRE LUIS ANDRADE JUSTINO
CRM/SC: 12078

Data: 18/03/2026

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
CPF:
End.:
Cidade: UF:
Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico Data



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
CS ITACORUBI
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Emitido por ANDRE LUIS ANDRADE JUSTINO | CELK Saúde v3.1.315.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Receita de Controle Especial

1.ª via — Retenção da Farmácia ou Drogeria

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Unidade: CS ITACORUBI
Cnes: 2692546
End.: RODOVIA AMARO ANTONIO VIEIRA, 2260, ITACORUBI
Cidade: FLORIANOPOLIS - UF: SANTA CATARINA
Telefone: (48) 3334-5555



0117953828



Dados do Paciente

Nome Social: TAI ZUBER
Nome: TAISA JAQUELINE ZUBER (568420)
CNS: 708601045411382 CPF: 098.373.139-00
Nome da Mãe: LILIANA BEATRIZ VERA ZUBER
Nascimento: 10/03/03 Idade: 23 Anos
Endereço: SERVIDAO ANTONIO JOAQUIM DE FREITAS, 101, ITACORUBI, FLORIANOPOLIS - SC

TOPIRAMATO 50mg ORAL

Posologia: Tomar 1 comp à noite - 60 COMPRIMIDO(S)

Quantidade Prescrita: 60 COMPRIMIDO(S)

ANDRE LUIS ANDRADE JUSTINO
CRM/SC: 12078

Data: 18/03/2026

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
CPF:
End.:
Cidade: UF:
Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico Data



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
CS ITACORUBI
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Emitido por ANDRE LUIS ANDRADE JUSTINO | CELK Saúde v3.1.315.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Receita de Controle Especial

2.ª via — Orientação ao Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Unidade: CS ITACORUBI
Cnes: 2692546
End.: RODOVIA AMARO ANTONIO VIEIRA, 2260, ITACORUBI
Cidade: FLORIANOPOLIS - UF: SANTA CATARINA
Telefone: (48) 3334-5555



0117953828



Dados do Paciente

Nome Social: TAI ZUBER
Nome: TAISA JAQUELINE ZUBER (568420)
CNS: 708601045411382 CPF: 098.373.139-00
Nome da Mãe: LILIANA BEATRIZ VERA ZUBER
Nascimento: 10/03/03 Idade: 23 Anos
Endereço: SERVIDAO ANTONIO JOAQUIM DE FREITAS, 101, ITACORUBI, FLORIANOPOLIS - SC

TOPIRAMATO 50mg ORAL

Posologia: Tomar 1 comp à noite - 60 COMPRIMIDO(S)

Quantidade Prescrita: 60 COMPRIMIDO(S)

ANDRE LUIS ANDRADE JUSTINO
CRM/SC: 12078

Data: 18/03/2026

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
CPF:
End.:
Cidade: UF:
Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico Data

FLORIANOPOLIS A
RAIA DROGASIL SA
AVENIDA MADRE BENVENUTA, 1414 - STA MONICA - FLORIANOPOLIS - SC
Telefone: 3238-9536
CNPJ: 61.585.865/0549-10 - I.E: 256885290

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UNIT R\$	VL TOTAL R\$
01	00045963	TOPIRA EMG 25MG 60-C1	1	UN	X 108.41	108.41
						De 108.41 por 41.99 desconto de-66.42
						Valor Liquidado 41.99
02	00069372	DESVEN 100MG MDG 30C1	2	UN	X 153.19	306.38
						De 306.38 por 97.04 desconto de-209.34
						Valor Liquidado 97.04

QTD. TOTAL DE ITENS	2
VALOR TOTAL DESCONTO R\$	275.76
VALOR TOTAL R\$	139.03
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
CARTAO DE CREDITO	139.03

Trib Aprox R\$:18.70 Federal e 23.64 Estadual
Fonte: IBP

NFC-e No. 000030529 Serie 098
Emissao 19-01-2026 13:05:18
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>
CHAVE DE ACESSO
4226 0161 5858 6505 4910
6509 8000 0305 2912 5911 1596

CONSUMIDOR
CPF: 098.373.139-00

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorizacao : 242260104756950
19-01-2026 13:05:18

PDV: 098 LJ: 0384 Co: 0000030529