



## Relatorio de autorização



**Nome do Paciente:** DAVI CAMPOS RIBEIRO

**Data de Nascimento:** 13/04/2019

**Idade:** 5 anos

**Convênio:** SAO CRISTOVAO

**Número da Carteira do Convênio:** 000000004001519

---

## Relatório Psicológico

\*

---

# Guia 8



**Nome do Paciente:** DAVI CAMPOS RIBEIRO

**Data de Nascimento:** 13/04/2019

**Idade:** 5 anos

**Convênio:** SAO CRISTOVAO

**Número da Carteira do Convênio:** 000000004001519

---

## Relatório Psicológico

\*

---



# PSICOLOGIA



**Nome do Paciente:** DAVI CAMPOS RIBEIRO  
**Data de Nascimento:** 13/04/2019  
**Idade:** 5 anos  
**Convênio:** SAO CRISTOVAO  
**Número da Carteira do Convênio:** 000000004001519

---

## **Evolução referente ao dia 30/10**

O paciente compareceu à sessão de Psicologia, com a companhia de sua genitora.

### **OBJETIVO :**

- Habilidades sociais
- Habilidades cognitivas
- Rastreio visual
- Treinamento de trabalho frustração
- Segmento de Instruções

### **ESTRATÉGIAS :**

- Colorir
- Pareamento de imagens
- Quebra cabeça

### **OBSERVAÇÕES :**

- Neste dia foi observado que o paciente compareceu à sessão engajado durante as atividades propostas a ele, onde o paciente obteve o contato visual com a terapeuta durante as atividades e o demonstrou-se comunicativo onde favoreceu na sessão e se tornou positiva, não obteve interferências durante as atividades e realizou o guardar dos brinquedos logo após a demanda da terapeuta. Sendo assim a sessão ocorre sem intercorrências do paciente e foi finalizada de maneira positiva.

\*

---

# Guia 9



**Nome do Paciente:** DAVI CAMPOS RIBEIRO

**Data de Nascimento:** 13/04/2019

**Idade:** 5 anos

**Convênio:** SAO CRISTOVAO

**Número da Carteira do Convênio:** 000000004001519

---

## Evolução

Evolução referente ao dia 14/04/2025

Paciente não compareceu ao atendimento de psicologia.

\*

---

# Guia 12



**Nome do Paciente:** DAVI CAMPOS RIBEIRO  
**Data de Nascimento:** 13/04/2019  
**Idade:** 5 anos  
**Convênio:** SAO CRISTOVAO  
**Número da Carteira do Convênio:** 000000004001519

---

## Evolução

Evolução referente ao dia 15/04/2025  
Paciente compareceu ao atendimento acompanhado pela genitora.

### Estratégias:

- Atividade de páscoa;
- Lápis de cor;
- Conversa livre.

### Objetivos:

- Treino de brincar funcional com pares;
- Treino de habilidades de atenção e linguagem receptiva (Tato)
- Treino de habilidades de linguagem expressiva (Intraverbal).

### Observações:

Paciente entrou na sessão de maneira organizada, cumpriu as demandas apresentadas pelo terapeuta, apresentou maior dificuldade para focar na atividade proposta. Finalizo a sessão sem intercorrências.

\*

---



TO



**Nome do Paciente:** DAVI CAMPOS RIBEIRO  
**Data de Nascimento:** 13/04/2019  
**Idade:** 5 anos  
**Convênio:** SAO CRISTOVAO  
**Número da Carteira do Convênio:** 000000004001519

---

## **Evolução**

DATA: 15/04/25

### **TERAPIA OCUPACIONAL**

COMPARECE AO ATENDIMENTO EM BOM ESTADO GERAL ACOMPANHADO PELA GENITORA.

#### **OBJETIVO:**

TREINO DE COORDENAÇÃO MOTORA FINA;  
SEGUIMENTO DE INSTRUÇÃO;  
GRAFOMOTRICIDADE;  
ESTÍMULO SENSORIAL TÁTIL E VISUAL.

#### **ESTRATÉGIAS:**

ORBIS + POTES + PENEIRA;  
FOLHA DE SULFITE + CANETINHAS COLORIDAS.

OBSERVAÇÃO: ENTRADA REGULAR, APRESENTA COMPORTAMENTO OPOSITOR PARA RETIRAR OS SAPATOS, CRIANÇA MELHOROU TOLERÂNCIA AO BRINCAR COMPARTILHADO E CANTAROLOU DURANTE ATIVIDADE PROPOSTA.

FINALIZO A SESSÃO SEM INTERCORRÊNCIAS.

\*

---



**Nome do Paciente:** DAVI CAMPOS RIBEIRO  
**Data de Nascimento:** 13/04/2019  
**Idade:** 5 anos  
**Convênio:** SAO CRISTOVAO  
**Número da Carteira do Convênio:** 000000004001519

**DATA:** 29/04/25

#### TERAPIA OCUPACIONAL

COMPARECE AO ATENDIMENTO EM BOM ESTADO GERAL ACOMPANHADO PELA GENITORA.

#### OBJETIVO:

TREINO DE COORDENAÇÃO MOTORA FINA.  
MELHORAR SEGUIMENTO DE INSTRUÇÃO.  
ESTIMULAR INTERAÇÃO SENSORIAL ATRAVÉS DE ATIVIDADES SIGNIFICATIVAS.

#### ESTRATÉGIAS:

ESCORREGADOR.  
ATIVIDADE PARA COLORIR.

OBSERVAÇÃO: ENTRADA REGULAR, DAVI EXPLOROU O AMBIENTE, FEZ USO DO ESCORREGADOR, COLORIU A ATIVIDADE DOS PLANETAS DE FORMA DETALHADA SEGUINDO MODELO DA TERAPEUTA.

FINALIZO A SESSÃO SEM INTERCORRÊNCIAS.

\*

---



**Nome do Paciente:** DAVI CAMPOS RIBEIRO  
**Data de Nascimento:** 13/04/2019  
**Idade:** 5 anos  
**Convênio:** SAO CRISTOVAO  
**Número da Carteira do Convênio:** 000000004001519

**DATA:** 10/06/25

TERAPIA OCUPACIONAL

COMPARECE AO ATENDIMENTO EM BOM ESTADO GERAL ACOMPANHADO PELA GENITORA.

OBJETIVO:  
ESTIMULAR INTERAÇÃO SENSORIAL ATRAVÉS DE ATIVIDADES SIGNIFICATIVAS.

ESTRATÉGIAS:  
JOSÉ COMILÃO;  
PISCINA DE BOLINHAS.

OBSERVAÇÃO: ENTRADA REGULAR, DAVI CHEGOU COM 14 MINUTOS DE ATRASO, REALIZOU AS ATIVIDADES PROPOSTAS DE FORMA INDEPENDENTE.

FINALIZO A SESSÃO SEM INTERCORRÊNCIAS.

\*

---

# Guia 10



**Nome do Paciente:** DAVI CAMPOS RIBEIRO

**Data de Nascimento:** 13/04/2019

**Idade:** 5 anos

**Convênio:** SAO CRISTOVAO

**Número da Carteira do Convênio:** 000000004001519

---

## **Evolução**

**11/08/2025**

### **TERAPIA OCUPACIONAL**

COMPARECE AO ATENDIMENTO EM BOM ESTADO GERAL ACOMPANHADO PELA GENITORA.

#### **OBJETIVO:**

TREINO DE COORDENAÇÃO MOTORA FINA.

MELHORAR SEGUIMENTO DE INSTRUÇÃO.

ESTIMULAR INTERAÇÃO SENSORIAL ATRAVÉS DE ATIVIDADES SIGNIFICATIVAS.

#### **ESTRATÉGIAS:**

DESENHAR USANDO BRINQUEDO SIMBÓLICO COMO REFERENCIA.

AREIA CINÉTICA + FORMINHAS.

**OBSERVAÇÃO:** ENTRADA REGULAR, DAVI FOI ATE A SALA DE TERAPIA OCUPACIONAL, OBSERVANDO O AMBIENTE CALMO E COLABORATIVO. INTERAGIU COM NICOLAS DURANTE AS ATIVIDADES PROPOSTAS.

FINALIZO A SESSÃO SEM INTERCORRÊNCIAS.

\*

---





**Nome do Paciente:** DAVI CAMPOS RIBEIRO

---

## **Evolução**

**04/08/2025**

### **FONOAUDIOLOGIA**

O paciente não compareceu à sessão fonoaudiológica.

**\***

---



# FISIOTERAPIA



**Nome do Paciente:** DAVI CAMPOS RIBEIRO

**Data de Nascimento:** 13/04/2019

**Idade:** 5 anos

**Convênio:** SAO CRISTOVAO

**Número da Carteira do Convênio:** 000000004001519

---

## **Evolução**



## Observações



**Nome do Paciente:** DAVI CAMPOS RIBEIRO

**Data de Nascimento:** 13/04/2019

**Idade:** 5 anos

**Convênio:** SAO CRISTOVAO

**Número da Carteira do Convênio:** 000000004001519

---

## Observações

\*

---



## Fotos - Registro



DAVI CAMPOS RIBEIRO