

Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal — Lei n. 91108 Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO MAIO/2022

PROCESSO N.º 26/2021

DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 14/2021

TERMO DE CONVÊNIO N.º 01/2021

OBJETO: Promoção à saúde integral da pessoa com deficiência intelectual, múltipla e transtorno do espectro autista

VALOR: R\$ 248.000,00 **DA:** 24/03/2021

VIGÊNCIA: 10 (Dez) meses (01/04/2021 a 31/01/2022)

EXECUTOR: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

- APAE

1º ADITIVO

VALOR: 248.000,00 **DA:**

31/01/2022

VIGÊNCIA: 10 (Dez) meses (01/02/2022 a 31/11/2022)

DEPARTAMENTO: Secretaria de Saúde

GESTOR DO CONTRATO: Monique Dias Ribeiro



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal — Lei n. 91108 Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2022

1.INFORMAÇÕES GERAIS DA OSC						
Organização: Associação de Pais e Amigos dos	CNPJ: 48.448.526/0001-65					
Excepcionais de Guaíra						
Endereço: Anel Viário Júlio Robini, s/n - Centro	Telefone:					
	(17)3331-2760/3332-1012					
Email: secretaria@apaeguaira.org.br	Site: www.apaeguaira.org.br					
Facebook:	Técnico Responsável / Coordenador:					
https://www.facebook.com/ApaeGuaira/	Renata Cravo Siqueira Saud					
https://www.facebook.com/apaedeguaira.apae						
https://www.facebook.com/apae.guairaii.5						
Presidente: Renato da Silva dos Santos	Diretora: Maria José dos Santos Caixeta					

2.INFORMAÇÕES DO AJUSTE								
Objeto do ajuste: Promoção à saúde integral da pessoa com deficiência intelectual, múltipla e								
transtorno do espectro a	utista.							
Processo n.º 26/2021	Termo de convênio n.º	Modalidade: Dispensa de licitação nº						
	01/2021	14/2021						
Público Alvo: Pessoas co	om deficiência intelectual, múltipl	a e transtorno do espectro autista.						
Serviço: Ambulatorial M	Iultidisciplinar de Saúde							
Agência: 0475-8	Conta Corrente: 28.026-7	Banco: Banco do brasil						
Vigência: 01/04/2021	Valor inicial: R\$ 248.000,00	Data assinatura: 24/03/2021						
a 31/01/2022								
1º ADITIVO	1º ADITIVO							
Vigência: 01/02/2022	Valor: R\$ 248.000,00	Data da Assinatura: 31/01/2022						
a 30/11/2022								

3 RECURSOS HUMANOS

3.1 - Equipe Direta

Especialidades	Quantidade	Carga	CH paga com	CH paga com
	de	Horária	recurso do	recurso
	Profissionais	Semanal	contrato	próprio
Fisioterapeuta	02	40 Horas	40 Horas	-
Fonoaudióloga	01	20 Horas	20 Horas	-
Terapeuta Ocupacional	01	30 Horas	30 Horas	-
Médico Neurologista	01	-	-	-
TOTAL	05			



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82
Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC –
n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal — Lei n. 91108
Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

3.2 - Equipe Indireta

Função	Quantidade	Carga	CH paga com	CH paga com
	de	Horária	recurso do	recurso
	Profissionais	Semanal	contrato	próprio
Coordenadora Técnica	01	20 Horas	10 horas	10 horas
Servente/Limpeza	01	40 Horas	20 horas	20 horas
Auxiliar de Escritório	01	40 Horas	20 horas	20 horas
TOTAL	03			

4. RELAÇÃO DE ATENDIDOS

4.1 L	4.1 LISTA DE ATENDIDOS: AMBULATÓRIO FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL E FONAUDIOLOGIAN.ºNOMEENDEREÇODNDIAGNÓSTICOESPECIALIDADECELULAR							
N.º	NOME	ENDEREÇO	DN	DIAGNÓSTICO	ESPECIALIDADE	CELULAR		
1		Í						
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
25 26								
26								
28								
28 29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36						-		
37								
38								
39								
40								



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal — Lei n. 91108 Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100

Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

		e man. <u>secretaria</u>	 	v.guana.apacorasii.org.t	
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48	-	-		·	·
49					
50					
51					
52					
53					
54					
54 55 56 57					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64 65					
65					
66					
67					
68					
69					

Os pacientes cuja família não cumpre as regras do termo, são desligados dos atendimentos de saúde, estando destacados na lista sem numeração. A equipe está constantemente realizando avaliações das demandas para identificação de casos prioritários para preenchimento das vagas e também estamos avaliando casos com maior necessidade de intervenção, os quais estão sendo atendidos mais de uma vez por semana.

4.2 LIS	4.2 LISTA DE ATENDIDOS: CONSULTA NEUROLOGISTA								
N.º	NOME	ENDEREÇO	DN	DIAGNÓSTICO	ESPECIALIDADE	CELULAR			
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal — Lei n. 91108 Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP

e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

	e-mail: secretaria@a	paeguira.org.br	site: www.guaira.apaebrasil.org.br		or
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

ADAF

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal — Lei n. 91108 Utilidade Pública Estadual — Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal — Lei n. 1100 Anel Viário Júlio Robini — Prolongamento da Rua 26 s/n. — Centro - CEP: 14790-000 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 — CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP

ra - SP	CATOS	e-mail: secretaria@a	site: www.gu	site: www.guaira.apaebrasil.org.br		
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						

4.3 Número de pacientes por setor					
Setor	Número de pacientes no mês				
Fisioterapia	44				
Terapia Ocupacional	31				
Fonoaudiologia	22				
Neurologia	59				

Neste mês, justifica-se 59 pacientes para o neurologista devido ao feriado de 18 de maio, que foi numa quarta-feira, dia estabelecido para os atendimentos do neurologista na sede da OSC.

5. METAS

5.1 Meta quantita	5.1 Meta quantitativa – física						
Procedimentos	Quantidade / mês Previsão	Valor total Previsto	Quantidade/ mês Executada	Valor por procedimento	Valor total Executada	% Executada	
03.01 Consultas/ Atendimentos/ Acompanhament os	825	R\$11.300,00	1415	-	R\$18.149,03	-	





Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal — Lei n. 91108

Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100

Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000

Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP

ra car		ail: secretaria@apaes		site: www.guaira.a	paebrasil.org.br	
03.01.01.007-2	-	-	59	R\$10,00	R\$590,00	-
03.01.01.004-8	-	-	301	R\$6,30	R\$ 1.896,30	-
03.01.07.007-5	-	-	330	R\$17,67	R\$5.477,70	-
03.01.07.006-7	-	-	231	R\$7,71	R\$1.781,01	-
03.01.07.005-9	-	-	32	R\$17,67	R\$565,44	-
03.01.07.004-0	-	-	340	R\$17,67	R\$6.007,80	-
03.01.07.002-4	-	-	74	R\$17,67	R\$1.307,58	-
03.01.07.011-3	-	-	48	R\$10,90	R\$523,20	-
03.01.04.004-4	-	-		R\$2,81	-	-
03.01.04.008-3				R\$6,00	-	
03.02	240	R\$1241,00	209		D¢1 127 22	
Fisioterapia	240	K\$1241,00	209	-	R\$1.127,23	-
03.02.06.001-4	ı	-	73	R\$4,67	R\$340,91	-
03.02.06.003-0	•	-	46	R\$4,67	R\$214,82	-
03.02.06.004-9	ı	-	90	R\$6,35	R\$571,50	-
02.11 Métodos						
Diagnósticos em	25	R\$259,00	0	-	-	-
especialidades*						
02.11.07.008-4	-	-	0	R\$4,11	-	-
02.11.07.005-0	-	-	0	R\$18,00	-	-
02.11.07.007-6	-	-	0	R\$4,11	-	-
02.11.03.004-0	-	-	0	R\$10,00	-	-
TOTAL	1090	R\$ 12.800,00	1624	- ,	R\$19.276,26	149%

*Procedimentos de avaliação: se aplicam na entrada do paciente no serviço, quando o profissional considerar necessário avaliar o desenvolvimento do paciente, para processo de alta e a cada seis meses para atualização de PTS. Quantidade mensal com alto risco de variação.

5.2 Meta quantitativa				
Indicador	Meta	Pontuação		Fonte de
inuicauor	Meta	% da meta	Informação	
		91 a 105 %	100 pontos	
Percentual de alcance das	100% da meta	80 a 90,9%	75 pontos	Sistema de Informações Ambulatoriais
metas físicas para procedimentos	física pactuada por forma de	70 a 79,9%	50 pontos	
ambulatoriais	organização	60 a 69,9%	50 pontos	(SAI – SUS)
	or gamzayao	< 60%	30 pontos	(2111 000)

5.3 Meta qualitativa						
Mata	Cumprimento de meta		Dantas	F		
Meta	Sim	Não	Parcial	Pontos	Fonte de Informação	
Avaliação inicial						
multidisciplinar para todos os						
novos atendidos com	X			10	Relatório de Atividades,	
elaboração de PTS e	Λ			10	PTS em prontuário.	
reavaliação de PTS no intervalo						
máximo de 6 meses.						
Reunião mensal para						
acompanhamento do PTS,	X			10	Relatório de Atividades	
discussões de casos e	Λ	^		10	e ata de reunião.	
planejamento de ações.						
Pesquisa de Satisfação dos					Resultado da pesquisa	
Usuários realizada	Não se aplica este mês		10	de satisfação dos		
semestralmente com	ivao se aprica este mes		10	usuários em relatório		
formulário e metodologia de				mensal de atividades.		





Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal — Lei n. 91108

Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100

Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000

Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP

e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

apuração, avaliação e divulgação dos resultados (anexo 1)			
Manter o portal de transparência atualizado conforme parâmetros da lei 12.527 de 18/11/2011	X	10	Avaliação da fidedignidade dos dados apresentados no portal da transparência para a população.
Desenvolver ações de educação permanente visando desenvolvimento profissional e o fortalecimento do trabalho multiprofissional	X	10	Relação de cursos e/ou lista de presença de grupo de estudo
Busca ativa de pacientes faltosos (considerar as condições estabelecidas no item 7.2.4)	X	10	Planilha de controle da busca ativa via telefone, whatsapp ou visita domiciliar e relatório de atividades

 $Sim = 10 \ pontos, \ Parcial = 5 \ pontos, \ Não = 0 \ pontos$

Atenção: quando a meta não se aplicar ao mês a pontuação considerada será a máxima de 10 pontos.

6. DO FINANCIAMENTO

6.1 Pontuação / Cumprimento de metas:

Metas	Pontuação possível
Meta Quantitativa	100
Meta Qualitativa	60
TOTAL	160

6.2 Incentivo a contratualização

Valor do Incentivo Mensal	Valor do Incentivo Total (10 meses)
R\$12.000,00	R\$ 120.000,00

Faixas de Pontuação (Indicar em pontos)	Percentual do Incentivo
Até 52 pontos	25%
De 53 a 70 pontos	50%
De 71 a 115 pontos	75%
De 116 a 160 pontos	100%

7. EVOLUÇÃO / DADOS DE ATENDIMENTO

7.1 DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO AO PACIENTE: Fisioterapia, terapia ocupacional e			
fonoaudiol	fonoaudiologia		
NOME	EVOLUÇÃO DOS QUADROS CLÍNICOS: descrever os objetivos de intervenção, as		
NOME	intervenções efetivamente realizadas ao longo do mês e resultados observados		
	Fisioterapia: Paciente paraplégico, cadeirante, fica em pé e marcha com apoio		
(A.B.)	(utilizando muletas). Condutas: alongamentos e fortalecimento de membros		
	superiores e inferiores. Paciente realiza as atividades propostas às vezes com		



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005

	e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br
	dificuldade em entender aos comandos verbais sendo necessário mostrar o
	movimento ou realizar de forma assistida. A irmã ainda está em São Paulo). Quadro
	motor mantido.
	Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, escoliose torácica
	importante. Passou por procedimento de gastrostomia. Condutas: alongamentos e
	mobilizações de membros superiores e inferiores, estimulação de movimentação
	ativa (resquícios), manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Quadro
	pulmonar mantido. Mantendo melhora da movimentação ativa de membros
	superiores (unilateral e bilateral de forma conjunta) e agora dos membros inferiores
(A.G.S.)	(contração isométrica). Mantém uso de órteses em casa. Bastante comunicativo (com
(Tirdibi)	a cabeça e olhares), e participativo. Realizado atendimento à família: mãe relata que
	está em acompanhamento no Hospital do Amor de Barretos e que quando fizer a
	aplicação de toxina botulínica nos avisará.
	Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e
	mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de
	intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se
	mantém.
	Fisioterapia: Paciente idosa com déficit de equilíbrio durante a marcha. Condutas:
	alongamentos e fortalecimentos de membros, treino de equilíbrio e coordenação
(A.A.S.)	,
	motora. Apresentou várias faltas durante o mês devido problemas de saúde. Quadro
	motor mantido.
	Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular as
	habilidades motoras, cognitivas, sociais e de comunicação que afetam a execução das
(A.L.F.L.)	atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar.
(73.12.1 .12.)	Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o
	desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança com quadro
	mantido. Apresentou várias faltas.
	Fisioterapia: Paciente tetraplégica espástica (sequela de traumatismo craniano pós
	agressão) comatosa, traqueostomizada, uso de sonda nasogástrica, totalmente
	dependente de cuidados. Condutas: Alongamentos e mobilizações globais, manobras
	de higiene brônquica, orientações à família. Paciente apresentou várias faltas no mês.
	Mantendo quadro motor e respiratório estáveis. Foi trocada a cânula plástica de
	traqueostomia por outra também plástica com cuff. Oriento a mãe que a pressão deste
	balonete precisa ser medida e mantida dentro de um padrão para evitar lesões na
	traquéia. Ela relata que foi passado que uma equipe faria esse acompanhamento.
(A.J.)	Segundo a mãe, a lesão em trocanter mantém o tamanho mas não fechou. Já a lesão da
	orelha direita apresentou piora importante do tamanho e características. Mãe
	mantém relato de cansaço e fala sobre a internação da filha – processo que está em
	andamento com a equipe da Assistência do Município. Observo falta de cuidados
	específicos de higiene e curativos, visto que a mãe, já com certa idade e problemas de
	coluna, não possui rede de apoio e realiza as tarefas com a filha sozinha.
	Fonoaudiologia: Foi realizados exercícios para fortalecimento dos órgãos
	fonoarticulatórios extraoral, como lábios e bochecha e estimulação tátil térmica e
	gustativa. O quadro da atendida se mantém, pois a mesma possui articulação travada
	impossibilitando a realização da terapia fonoaudiológica completa.
(A.S.G.L)	Fisioterapia: Paciente com microcefalia, tetraparesia espástica e atraso no
	desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: Estimulação das fases
	neuropsicomotoras (posição prona, rolar, sentar, sentar), controle de tronco e cabeça,
	diminuição de padrão extensor de membros superiores e inferiores.
	Apresentou várias faltas durante o mês. Não tem apresentado choro durante as
	terapias. Apresentou melhora do padrão extensor após o início do uso da medicação
	Baclofen. Discreta melhora de controle cervical. Está sendo atendida de forma



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005

desenvolvimento neuropsicomotor; desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcioana estimulos às habilidades percepto-sensoriais e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções realizadas para estímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do brincar e uso de estímulos sensoriais. Criança apresentou melhora na aceitação dos estímulos realizados durante a terapia. Mantém reflexo nos mementos de manuseio dos membros superiores. Fonoaudiologia: Foram realizados exercícios intraorais e extraorais para fortalecimento dos órgãos fonoarticulatórios, como lábios, língua e bochecha e estimulação dos reflexos de sucção e mastigação, além de intervenções para estimular o desenvolvimento motor e das percepções visuais e auditivas. O quadro da atendida se mantém. A atendida foi inserida no serviço de educação, sendo assim a partir do mês de junho/2022 a criança passará a ser atendida pela fonoaudióloga Elisa. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcioara estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança da acordo com sua faixa etáral. Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar.		e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br
oferecer vivências nas habilidades percepto-sensoriais e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções realizadas para estímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do brincar e uso de estímulos sensoriais. Criança apresentou melhora na aceitação dos estímulos realizados durante a terapia. Mantém reflexo nos momentos de manuseio dos membros superiores. Fonoaudiologia: Foram realizados exercícios intraorais e extraorais para fortalectimento dos órgãos fonoarticulatórios, como lábios, língua e bochecha e estimulação dos reflexos de sucção e mastigação, além de intervenções para estimular o desenvolvimento motor e das percepções visuais e auditivas. O quadro da atendida se mantém. A atendida foi inserida no serviço de educação, sendo assim a partir do mês de junho/2022 a criança passará a ser atendida pela fonoaudióloga Elisa. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estimulos às habilidades cognitivas, emocinais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais, valual. Criança apresentou melhora na comprensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades esensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/ jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bor comportamento e boa participação du		desenvolvimento neuropsicomotor; desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e
promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções realizadas para estímulos sensoriais. Criança apresentou melhora na aceitação dos estímulos realizados durante a terapia. Mantém reflexo nos momentos de manuseio dos membros superiores. Fonoaudiologia: Foram realizados exercícios intraorais e extraorais para fortalecimento dos órgãos fonoarticulatórios, como lábios, língua e bochecha e estimulação dos reflexos de sucção e mastigação, além de intervenções para estimular o desenvolvimento motor e das percepções visuais e auditivas. O quadro da atendida se mantém. A atendida foi inserida no serviço de educação, sendo assim a partir do mês de junho/2022 a criança passará a ser atendida pela fonoaudióloga Elisa. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação, fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas pela atividade. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escolos so orácia, condutas: fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepçõ		motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, sociais e de comunicação;
realizadas para estímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do brincar e uso de estímulos sensoriais. Criança apresentou melhora na aceitação dos estímulos realizados durante a terapia. Mantém reflexo nos momentos de manuseio dos membros superiores. Fonoaudiologia: Foram realizados exercícios intraorais e extraorais para fortalecimento dos órgãos fonoarticulatórios, como lábios, língua e bochecha e estimulação dos reflexos de sucção e mastigação, além de intervenções para estimular o desenvolvimento motor e das percepções visuais e auditivas. O quadro da atendida se mantém. A atendida foi inserida no serviço de educação, sendo assim a partir do mês de junho/2022 a criança passará a ser atendida pela fonoaudiologa Elisa. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rottina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções esensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interes		oferecer vivências nas habilidades percepto-sensoriais e orientar familiares para
realizadas para estímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do brincar e uso de estímulos sensoriais. Criança apresentou melhora na aceitação dos estímulos realizados durante a terapia. Mantém reflexo nos momentos de manuseio dos membros superiores. Fonoaudiologia: Foram realizados exercícios intraorais e extraorais para fortalecimento dos órgãos fonoarticulatórios, como lábios, língua e bochecha e estimulação dos reflexos de sucção e mastigação, além de intervenções para estimular o desenvolvimento motor e das percepções visuais e auditivas. O quadro da atendida se mantém. A atendida foi inserida no serviço de educação, sendo assim a partir do mês de junho/2022 a criança passará a ser atendida pela fonoaudiologa Elisa. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rottina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilibrio durante a marcha e discreta esco		promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções
brincar e uso de estímulos sensoriais. Criança apresentou melhora na aceitação dos estímulos realizados durante a terapia. Mantém reflexo nos momentos de manuseio dos membros superiores. Fonoaudiologia: Foram realizados exercícios intraorais e extraorais para fortalecimento dos órgãos fonoarticulatórios, como lábios, língua e bochecha e estimulação dos reflexos de sucção e mastigação, além de intervenções para estimular o desenvolvimento motor e das percepções visuais e auditivas. O quadro da atendida se mantém. A atendida foi inserida no serviço de educação, sendo assim a partir do mês de junho/2022 a criança passará a ser atendida pela fonoaudióloga Elisa. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolair e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente tertaparét		
estímulos realizados durante a terapia. Mantém reflexo nos momentos de manuseio dos membros superiores. Fonoaudiologia: Foram realizados exercícios intraorais e extraorais para fortalecimento dos órgãos fonoarticulatórios, como lábios, língua e bochecha e estimulação dos reflexos de sucção e mastigação, além de intervenções para estimular o desenvolvimento motor e das percepções visuais e auditivas. O quadro da atendida se mantém. A atendida foi inserida no serviço de educação, sendo assim a partir do mês de junho/2022 a criança passará a ser atendida pela fonoaudiologa Elisa. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança da eacordo com sua faixa etárial Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas es ociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades e vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Brá mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácic		<u> </u>
dos membros superiores. Fonoaudiologia: Foram realizados exercícios intraorais e extraorais para fortalecimento dos órgãos fonoarticulatórios, como lábios, língua e bochecha e estimulação dos reflexos de sucção e mastigação, além de intervenções para estimular o desenvolvimento motor e das percepções visuais e auditivas. O quadro da atendida se mantém. A atendida foi inserida no serviço de educação, sendo assim a partir do mês de junho/2022 a criança passará a ser atendida pela fonoaudióloga Elisa. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interesções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos		
Fonoaudiología: Foram realizados exercícios intraorais e extraorais para fortalecimento dos órgãos fonoarticulatórios, como lábios, língua e bochecha e estimulação dos reflexos de sucção e mastigação, além de intervenções para estimular o desenvolvimento motor e das percepções visuais e auditivas. O quadro da atendida se mantém. A atendida foi inserida no serviço de educação, sendo assim a partir do mês de junho/2022 a criança passará a ser atendida pela fonoaudióloga Elisa. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades devida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Criança está com bom cessorio de estimular paravertebral e abdominal; treino aeróbico		
fortalecimento dos órgãos fonoarticulatórios, como lábios, língua e bochecha e estimulação dos reflexos de sução e mastigação, além de intervenções para estimular o desenvolvimento motor e das percepções visuais e auditivas. O quadro da atendida se mantém. A atendida foi inserida no serviço de educação, sendo assim a partir do mês de junho/2022 a criança passará a ser atendida pela fonoaudióloga Elisa. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao da a coma do de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções (A.C.M.R) (A.C.M.		
estimulação dos reflexos de sucção e mastigação, além de intervenções para estimular o desenvolvimento motor e das percepções visuais e auditivas. O quadro da atendida se mantém. A atendida foi inserida no serviço de educação, sendo assim a partir do mês de junho/2022 a criança passará a ser atendida pela fonoaudióloga Elisa. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilibrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro mot		1
o desenvolvimento motor e das percepções visuais e auditivas. O quadro da atendida se mantém. A atendida foi inserida no serviço de educação, sendo assim a partir do mês de junho/2022 a criança passará a ser atendida pela fonoaudióloga Elisa. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilibrio dinâmico, alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se c		
se mantém. A atendida foi inserida no serviço de educação, sendo assim a partir do mês de junho/2022 a criança passará a ser atendida pela fonoaudióloga Elisa. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com al		
mês de junho/2022 a criança passará a ser atendida pela fonoaudióloga Elisa. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. (A.D.C.) Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividades. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência o toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro das em dida está evoluindo, a mesma começou a se comuni		
Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária; litervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunica com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cad		
desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizada os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. [B.D.V.] Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, i		
práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. (B.D.V.) (B.D.V.) Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular.		
(A.D.C.) Sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizados os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padr		
(A.D.C.) para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronoc; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas so		
(A.D.C.) Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizados as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. [B.D.V.] (B.D.V.) (B.D.V.) (B.D.V.) Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias.		
estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizada as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuai		
visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flevor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditiv	(A.D.C.)	Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que
o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualment		estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda
interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o me		visual. Criança apresentou melhora na compreensão da rotina de atendimento; ao dar
atividade. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas.		o comando de guardar brinquedo aceita sem episódios de choro. Mantém boa
Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas.		interação com terapeuta e boa resposta aos comandos verbais solicitados pela
(A.C.M.R) Sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		atividade.
(A.C.M.R) Sensoriais, motoras, cognitivas e sociais que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades
diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		
(A.C.M.R) realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		
desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com bom comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades	(A.C.M.R)	
comportamento e boa participação durante os atendimentos. Está mais interessado e responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		
responsivo aos objetivos das atividades apresentadas. Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		
Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de TEA, com déficit de equilíbrio durante a marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		
marcha e discreta escoliose torácica. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		•
inferiores, treino de equilíbrio dinâmico, alongamento e fortalecimento de musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		
(B.D.R.G) musculatura paravertebral e abdominal; treino aeróbico na bicicleta. Mantém resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. CC R A) Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		
(C.F.B.) resistência ao toque para ser realizado os alongamentos. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		
Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades	(DDDC)	_
desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades	(D.D.K.G)	
na atenção. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma começou a se comunicar com alguns sons com a terapeuta. Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. CCRAN Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		,
(C.F.B.) Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		
(B.D.V.) Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante, escoliose leve. Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. CCRAN Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		
alongamentos e fortalecimentos de membros superiores, inferiores e tronco; posição bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		
(C.F.B.) bípede, kinesio tape em mãos e punhos. Mantém fisioterapia em clínica particular. Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. (C.R.A.) Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		
Mantém padrão flexor das mãos, principalmente em mão direita. A família não trouxe devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. [CRA] Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		
devolutivas sobre as órteses. Uso de kinesio taping em punhos e mãos. Apresentou muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. [CRA] Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades	(B.D.V.)	
muita sonolência e apatia durante as terapias. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. (CRA) Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades	(5.5.7.)	
(C.F.B.) Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. C. R.A.) Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		
desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. (CRA) Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		
(C.F.B.) na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. (C.R.A.) Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades	(C.F.B.)	, , ,
dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para realizar as atividades propostas. (C R A) Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		
realizar as atividades propostas. (C R A) Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em
(CRA) Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		dupla. O quadro do atendido está evoluindo, o mesmo é dedicado e se esforça para
(CRA) Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades		
	(C.D.A.)	
	(C.K.A)	



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005

	e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br
	diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação. Criança está com melhor resposta aos comandos da terapeuta e do colega de atendimento. Apresenta mais
	momentos de respostas às perguntas, com um pouco menos de episódios de ecolalia. Foi possível observar escoliose e realizadas trocas com mãe para agendamento médico.
(C.G.S)	Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção, comunicação oral e consciência fonológica. Atualmente está sendo atendida em dupla. O Quadro da atendida está evoluindo, a mesma se esforça para realizar as atividades propostas.
(D.L.S.M.)	Terapia Ocupacional: Realizada avaliação da criança e observada a necessidade de atendimento pelo setor com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança mantém dificuldade na atenção, mas aceita as propostas de atividade.
(D.M.R.G.)	Fisioterapia: Paciente portadora de Síndrome de Down, com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: treino de marcha, equilíbrio e coordenação motora. Paciente mantém boa evolução motora, marchando sem auxílio, porém com base alargada e com desequilíbrios. Apresenta dificuldade em obedecer aos comandos verbais, regras e limites. Responde com choros e birras. Vem demonstrando movimentos estereotipados como juntar brinquedos e ficar girando em torno deles, evita o contato com as outras crianças. Apresentou várias faltas esse mês. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação para favorecer o seu desenvolvimento neuropsicomotor. Intervenções realizadas para estímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do brincar e uso de estímulos sensoriais. Criança apresentou melhora na busca visual pela terapeuta, o que não realizava quando chamada pelo nome. Está aceitando se manter um pouco mais de tempo sentada para realizar atividade proposta, mas ainda necessita de vários comandos verbais e apoio físico para executar atividade proposta.
(E.B.C)	Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição sentada, posição bípede, estímulo à marcha), controle de cabeça e tronco, KinesioTaping em mãos e cervical para evitar padrões e auxiliar em controle de cabeça. Faz uso de colete de tronco (comprou um novo), extensor de joelhos, órteses de membros inferiores e mangas proprioceptivas de membros superiores durante as terapias e durante as atividades em sala de aula. Paciente mantém bom controle de tronco e cabeça, posição bípede com apoio, extensor e órteses, executa trocas de passos com apoio (sem extensor). Mantendo movimentos involuntários de membros superiores e inferiores. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas para estímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do uso de colete de tronco para melhorar e estimular posicionamento adequado; uso de estratégias para diminuir padrão de flexão de punho e uso de estímulos sensoriais. Criança com mais atenção na interação com terapeuta e busca física e visual por brinquedos.



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005

(E.S.S.) ne pro	e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br sioterapia: Paciente com hidrocefalia e atraso no desenvolvimento europsicomotor. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição ona, rolar, sentar), controle de tronco e cabeça, diminuição de padrão de membros periores. Ainda sem resposta sobre seu retorno.
	prapia Ocupacional: Não foi possível observar evolução ou manutenção de quadro ínico devido não comparecimento aos atendimentos.
(E.G.M) (E.G.M) (E.G.M) (E.G.M) (E.G.M)	sioterapia: Paciente hemiparético espástico à direita, cadeirante. Condutas: etimulação do sentar sem apoio, posição bípede, controle de tronco sem apoio. elhor aceitação do parapodium na sala de aula, porém, ainda chora em alguns omentos. A APAE passou uma cadeira de rodas (que veio de doação) para o endido. Quadro motor mantido. onoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de comunicação alternativa e timulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e gnitivas, com enfoque na atenção e comunicação. O quadro está evoluindo, o endido interage na terapia com balbucios, sorrisos, emitindo alguns sons e batendo almas.
(G.H.R) alc de Pa ext jog con sen o c	sioterapia: Paciente paraparética levemente espástica, cadeirante. Condutas: ongamento muscular de membros inferiores e superiores, fortalecimento muscular e membros superiores e inferiores, treino de posição bípede e treino de marcha. Iciente permite os alongamentos sem interferências. Mantém posição bípede sem tensores por tempo curto, logo dobra os joelhos. Com extensores, tem tendência a gar o tronco para frente. Mantém piora da sialorréia, períodos de agitação e olhos m saída de secreção. A avó mandou atestado de aplicação de toxina botulínica em mitendíneos e gastrocnemios direito e esquerdo realizada em 19/05/2022. Trouxe documento dia 24/05/2022, desde então temos enfatizado os alongamentos de embros inferiores.
(G.A.O.A.) exo	sioterapia: Paciente hemiparético à direita. Condutas: alongamento de MID e MSD, ercícios de facilitação neuromuscular, treino de equilíbrio e propriocepção, Kinesio pe em membro superior direito. Paciente realiza as atividades propostas, sem ficuldades. Mantém uso de tala de posicionamento em membro superior direito no eríodo que está na Entidade. Quadro motor mantido.
Fis du eq pro (G.F.G.P) do Fo est	sioterapia: Paciente com leve hipotonia generalizada e discreto déficit de equilíbrio trante a marcha. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de utilíbrio dinâmico, treino de coordenação motora. Atendido realiza as atividades opostas, mantendo marcha lentificada. Quadro motor mantido. Será avaliado alta o setor. Inoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de comunicação alternativa e timulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e gnitivas, com enfoque na atenção. O quadro está evoluindo, o atendido está mais articipativo nas terapias, repetindo sons simples e cantando músicas do seu agrado.
Fis de pé coo inc nã (H.H.E.R.) bo Te mo est est clí	sioterapia: Paciente portador de Síndrome de Down, com atraso no esenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: estimular as fases motoras (posição de e, marcha independente com diminuição de base de apoio), treino de equilíbrio e ordenação motora. Atendido apresentou várias faltas nesse mês. Apresenta marcha dependente, com melhora da base alargada. Não obedece aos comandos verbais, to olha quando chamado pelo nome, não emite palavras, coloca bastante as mãos na oca, manutenção da sialorréia. Será avaliado alta do setor. Erapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades otoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a ecução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas para tímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do brincar e uso de tímulos sensoriais. Não foi possível observar evolução ou manutenção de quadro ínico devido não comparecimento aos atendimentos.



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005

	e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br
	treino de equilíbrio e propriocepção. Uso de Kinesio Tape em membro superior
	direito. Quadro motor mantido.
	Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do
	desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque
	na atenção, comunicação oral e comunicação escrita e foi trabalhada consciência
	fonológica. Atualmente está sendo atendida em dupla. O quadro está evoluindo, a
	atendida é dedicada e realiza todas as atividades propostas.
	Fisioterapia: Paciente portadora de Síndrome de Down, com discreta hipotonia e
	alteração de marcha (base alargada). Condutas: Estimulação das fases
	neuropsicomotoras (marcha independente com diminuição de base de apoio), treino
	de equilíbrio e coordenação motora. Não houve atendimentos esse mês devido faltas
	justificadas por problemas de saúde.
(I.D. (I)	Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades
(I.R.C)	motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a
	execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas para
	estímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do brincar e uso de
	estímulos sensoriais. Criança apresentou várias faltas justificadas durante o mês por
	estar doente. No atendimento que compareceu foi possível observar produção de
	sons e algumas palavras isoladas, o que não havia apresentado em intervenções anteriores.
	Fisioterapia: Paciente portador de Síndrome de Down, com atraso no
	desenvolvimento neuropsicomotor e hipotonia. Condutas: Estimulação das fases
	neuropsicomotoras (marcha independente com diminuição de base de apoio), treino
	de equilíbrio e coordenação motora. Não houve atendimentos esse mês devido faltas
	justificadas por problemas de saúde.
(I.H.P.S)	Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades
	motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a
	execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas para
	estímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do brincar e uso de
	estímulos sensoriais. Criança com quadro mantido. Apresentou muitas faltas durante
	o mês justificadas por estar doente.
	Fonoaudiologia: Foi realizado as intervenções de estimulação do desenvolvimento
	motor e das percepções visuais, auditivas e cognitiva, com enfoque na atenção e
(J.M.R.C.)	comunicação e exercícios para fortalecimento dos órgãos articulatórios, como lábios,
	língua e bochecha. Atualmente está sendo atendido em dupla. O quadro se mantém,
	porém, o atendido é dedicado e realiza todas as atividades propostas.
	Fisioterapia: Paciente portador de paralisia cerebral com comprometimento de
	membros inferiores e inversão do pé direito. Condutas: Alongamentos e
(J.G.A.N.N)	fortalecimentos com ênfase em membros inferiores, treino de posição bípede sem
0.222	descarga total para evitar a piora da inversão de pé direito. Mantém tratamento em
	São José do Rio Preto (PediaSuit). Aguardando a cirurgia para correção da inversão
	dos pés. Quadro motor mantido.
	Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, hipertonia
	de membros superiores e inferiores. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (sentar sem apoio, posição de pé, estimulação de marcha).
(J.G.L.M)	Atendido não apresenta mais o medo de cair, tanto na posição sentada quanto de pé.
	Mantém a posição de pé, segurando no andador apoiando sozinho com as mãos. Está
	fazendo uso do parapodium em sala de aula por tempo pré-determinado. Tônus
	muscular de membros superiores se mantém elevado, mas com maior destreza em
	manusear objetos. Melhora considerável da verbalização.
	Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades
	motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a
	execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas para
	estímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do brincar e uso de
<u> </u>	,



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005

do medo de cair (nas posições em pé e sentado) e na destreza manual (direita e esquerda); melhora na comunicação com terapeuta. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais e uso de agenda visual. Criança mantém mais frequência de comportamentos de choro e nervosismo para realizar atividades propostas, o que antes não apresentava. Nos momentos que está tranquilo executa atividade conforme solicitada e quando tem dificuldade solicita apoi fisico da terapeuta. Realizado atendimento da terapeuta ocupacional e professora junto com a mãe para colher informações da criança no ambiente familiar; relatar episódios de choro e nervoso da criança e reorientar sobre estímulos para seletividade alimentar; Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, agenesia de membros superiores ao nível do cotovelo. Condutas: Estimulação da solas fases neuropsicomotoras (posição bípede, treino de marcha), treino de equilíbrio e coordenação motora; estimulação da habilidade de membros inferiores. Faz uso de extensor de membros inferiores. Atendido apresentou várias faltas devido problemas de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pén aboca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades sensoriais; uso de adaptações; tre		e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br					
esquerda); melhora na comunicação com terapeuta. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades locias/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais e uso de agenda visual. Criança mantém mais frequência de comportamentos de choro e nervosismo para realizar atividades propostas, o que mates não apresentava. Nos momentos que está tranquilo executa atividade conforme solicitada e quando tem dificuldade solicita apoio físico da terapeuta. Realizado atendimento da terapeuta ocupacional e professora junto com a mãe para colher informações da criança no ambiente familiar; relatar episódios de choro e nervoso da criança e reorientar sobre estímulos para seletividade alimentar; Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, agenesia de membros superiores ao nível do cotovelo. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição bípede, treino de marcha), treino de equilibrio e coordenação motora; estimulação da habilidade de membros inferiores. Faz uso de extensor de membros inferiores. Atendido apresentou várias faltas devido problemas de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pé na boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades loidicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da crianç; auso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual po		estímulos sensoriais. Criança apresentou melhora no controle postural, na diminuição					
Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais e uso de agenda visual. Criança mantém mais frequência de comportamentos de choro e nervosismo para realizar atividades propostas, o que antes não apresentava. Nos momentos que está tranquilo executa atividade conforme solicitada e quando tem dificuldade solicita apoio físico da terapeuta. Realizado atendimento da terapeuta ocupacional e professora junto com a mãe para colher informações da criança no ambiente familiar; relatar episódios de choro e nervoso da criança e reorientar sobre estímulos para seletividade alimentar; Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, agenesia de membros superiores ao nível do cotovelo. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotora; estimulação da habilidade de membros inferiores. Faz uso de extensor de membros inferiores, Atendido apresentou várias faltas devido problemas de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pén a boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. (J.O.N.) (J.O.N.)		do medo de cair (nas posições em pé e sentado) e na destreza manual (direita e					
Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais e uso de agenda visual. Criança mantém mais frequência de comportamentos de choro e nervosismo para realizar atividades propostas, o que antes não apresentava. Nos momentos que está tranquilo executa atividade conforme solicitada e quando tem dificuldade solicita apoio físico da terapeuta. Realizado atendimento da terapeuta ocupacional e professora junto com a mãe para colher informações da criança no ambiente familiar; relatar episódios de choro e nervoso da criança e reorientar sobre estímulos para seletividade alimentar; Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, agenesia de membros superiores ao nível do cotovelo. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotora; estimulação da habilidade de membros inferiores. Faz uso de extensor de membros inferiores, Atendido apresentou várias faltas devido problemas de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pén a boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. (J.O.N.) (J.O.N.)		esquerda); melhora na comunicação com terapeuta.					
(J.N.V.O)							
(J.N.V.O)							
do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais e uso de agenda visual. Criança mantém mais frequência de comportamentos de choro e nervosismo para realizar atividades propostas, o que antes não apresentava. Nos momentos que está tranquilo executa atividade conforme solicitada e quando tem dificuldade solicita apoio físico da terapeuta. Realizado atendimento da terapeuta ocupacional e professora junto com a mãe para colher informações da criança no ambiente familiar; relatar episódios de choro e nervoso da criança e reorientar sobre estímulos para seletividade alimentar; Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, agenesia de membros superiores ao nível do cotovelo. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição bípede, treino de marcha), treino de equilíbrio e coordenação motora; estimulação da habilidade de membros inferiores. Faz uso de extensor de membros inferiores. Atendido apresentou várias faltas devido problemas de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pé na boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulama o desenvolvimento da criança; uso de estimulos esensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, Apresenta diminu							
de estímulos sensoriais e uso de agenda visual. Criança mantém mais frequência de comportamentos de choro e nervosismo para realizar atividades propostas, o que antes não apresentava. Nos momentos que está tranquilo executa atividade conforme solicitada e quando tem dificuldade solicita apoio físico da terapeuta. Realizado atendimento da terapeuta ocupacional e professora junto com a mãe para colher informações da criança no ambiente familiar; relatar episódios de choro e nervoso da criança e reorientar sobre estímulos para seletividade alimentar; Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, agenesia de membros superiores ao nível do cotovelo. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição bípede, treino de marcha), treino de equilíbrio e coordenação motora; estimulação da habilidade de membros inferiores. Atendido apresentou várias faltas devido problemas de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pé na boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. (J.O.N) Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades fudicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio.							
(J.N.V.O) comportamentos de choro e nervosismo para realizar atividades propostas, o que antes não apresentava. Nos momentos que está tranquilo executa atividade conforme solicitada e quando tem dificuldade solicita apoio físico da terapeuta. Realizado atendimento da terapeuta ocupacional e professora junto com a mãe para colher informações da criança no ambiente familiar; relatar episódios de choro e nervoso da criança e reorientar sobre estímulos para seletividade alimentar; Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, agenesia de membros superiores ao nível do cotovelo. Condutas: Estímulação das fases neuropsicomotoras (posição bípede, treino de marcha), treino de equilíbrio e coordenação motora; estímulação da habilidade de membros inferiores. Faz uso de extensor de membros inferiores. Atendido apresentou várias faltas devido problemas de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoie e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pé na boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faíxa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades realizadas nesta faíxa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMI; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores. Amantem piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores. Amantem piora do padrão							
antes não apresentava. Nos momentos que está tranquilo executa atividade conforme solicitada e quando tem dificuldade solicita apoio físico da terapeuta. Realizado atendimento da terapeuta ocupacional e professora junto com a mãe para colher informações da criança no ambiente familiar; relatar episódios de choro e nervoso da criança e reorientar sobre estímulos para seletividade alimentar; Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, agenesia de membros superiores ao nível do cotovelo. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição bípede, treino de marcha), treino de equilíbrio e coordenação motora; estimulação da habilidade de membros inferiores. Faz uso de extensor de membros inferiores. Atendido apresentou várias faltas devido problemas de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pê na boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. (J.O.N) (J.							
solicitada e quando tem dificuldade solicita apoio físico da terapeuta. Realizado atendimento da terapeuta ocupacional e professora junto com a mãe para colhem informações da criança no ambiente familiar; relatar episódios de choro e nervoso da criança e reorientar sobre estímulos para seletividade alimentar; Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, agenesia de membros superiores ao nível do cotovelo. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição bípede, treino de marcha), treino de equilíbrio e coordenação motora; estimulação da habilidade de membros inferiores. Faz uso de extensor de membros inferiores. Atendido apresentou várias faltas devido problemas de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pé na boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMI; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram r	(J.N.V.O)						
atendimento da terapeuta ocupacional e professora junto com a mãe para colher informações da criança no ambiente familiar; relatar episódios de choro e nervoso da criança e reorientar sobre estímulos para seletividade alimentar; Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, agenesia de membros superiores ao nível do cotovelo. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição bípede, treino de marcha), treino de equilíbrio e coordenação motora, estimulação da habilidade de membros inferiores. Faz uso de extensor de membros inferiores. Atendido apresentou várias faltas devido problemas de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pé na boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendid							
informações da criança no ambiente familiar; relatar episódios de choro e nervoso da criança e reorientar sobre estimulos para seletividade alimentar; Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, agenesia de membros superiores ao nível do cotovelo. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição bípede, treino de marcha), treino de equilíbrio e coordenação motora; estimulação da habilidade de membros inferiores. Faz uso de extensor de membros inferiores. Atendido apresentou várias faltas devido problemas de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pé na boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMI; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de		solicitada e quando tem dificuldade solicita apoio físico da terapeuta. Realizado					
Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, agenesia de membros superiores ao nível do cotovelo. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição bípede, treino de marcha), treino de equilíbrio e coordenação motora; estimulação da habilidade de membros inferiores. Faz uso de extensor de membros inferiores. Atendido apresentou várias faltas devido problemas de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pé na boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII, apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores de ade. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente p		atendimento da terapeuta ocupacional e professora junto com a mãe para colher					
Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, agenesia de membros superiores ao nível do cotovelo. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição bípede, treino de marcha), treino de equilíbrio e coordenação motora; estimulação da habilidade de membros inferiores. Faz uso de extensor de membros inferiores. Atendido apresentou várias faltas devido problemas de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pé na boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII, apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores de ade. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente p		informações da criança no ambiente familiar; relatar episódios de choro e nervoso da					
Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, agenesia de membros superiores ao nível do cotovelo. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição bípede, treino de marcha), treino de equilibrio e coordenação motora; estimulação da habilidade de membros inferiores. Faz uso de extensor de membros inferiores. Atendido apresentou várias faltas devido problemas de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pé na boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentom s							
membros superiores ao nível do cotovelo. Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (posição bípede, treino de marcha), treino de equilíbrio e coordenação motora; estimulação da habilidade de membros inferiores. Faz uso de extensor de membros inferiores. Atendido apresentou várias faltas devido problemas de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pé na boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresento faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos miteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em manutenção do quadro motor, c							
neuropsicomotoras (posição bípede, treino de marcha), treino de equilíbrio e coordenação motora; estimulação da habilidade de membros inferiores. Faz uso de extensor de membros inferiores. Atendido apresentou várias faltas devido problemas de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pé na boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMI; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente p							
(J.O.N) (J.		- '					
extensor de membros inferiores. Atendido apresentou várias faltas devido problemas de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pé na boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, semo							
de saúde. Mantendo boa evolução motora, bom controle de tronco e cabeça na posição sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pé na boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores e sons. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferior							
(J.O.N) Sentada sem apoio e de pé com apoio. Mantém bastante tempo batendo com o pé na boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMI; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, semon não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido.							
(J.O.N) boca. Mostrando maior destreza os pés para manusear objetos. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, semon não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido.							
mantido. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, semo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido.							
Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, mantenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido.	(LON)						
motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido.	().0.11)	mantido.					
motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido.		Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades					
execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, se tronco. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido.							
do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido.							
de estímulos sensoriais; uso de adaptações; treino de funcionalidade de membros superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. [K.A.A.R.] Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido.							
superiores e inferiores. Criança apresenta busca visual por brinquedo apresentado e quer tocar com os MMII; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido.							
quer tocar com os MMII; apresenta mais momentos de levar o pé à boca. Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do							
Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do							
respiratório (traqueostomizado). Condutas: alongamentos e mobilizações de membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. [L.F.P] Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do							
membros superiores e inferiores, manobras de higiene brônquica e expansão pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. [L.F.P] Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do							
pulmonar. Mantendo quadro pulmonar alterado com hipersecreção e formação de rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do							
rolhas. Na parte motora mantém piora do padrão flexor de membros superiores e inferiores, diminuição de amplitude de movimentação passiva de membros superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do							
(J.H.R.) (J.H.R.R.) (J.H.R.) (J.H.R.R.) (J.H.R.R.R.) (J.H.R.R.) (J.H.R.R.R.) (J.H.R.R.R.R							
(J.H.R.) superiores e inferiores. Apresenta diminuição de respostas aos estímulos, por exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do							
exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do							
saúde. Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do	(J.H.R.)						
Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do		exemplo: olhares, sorrisos e sons. Apresentou faltas nesse mês devido problemas de					
mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do		saúde.					
intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do		Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para adequar a estrutura e					
intervenções para desenvolver a comunicação alternativa. O quadro do atendido se mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do		mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios como lábios, língua e bochecha; além de					
mantém. Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do							
(K.A.A.R.) Fisioterapia: Paciente com alteração de membros inferiores e coluna (escoliose em "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do							
(K.A.A.R.) "C"). Condutas: Alongamentos e fortalecimentos de membros inferiores e tronco. Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do							
Alta do setor de fisioterapia. Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do	(K A A B)	,					
(L.F.P) Fisioterapia: Paciente paraparética, cadeirante, porém deambula com apoio. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do	(IX.A.A.IX.)						
(L.F.P) Condutas: alongamento muscular de membros inferiores, fortalecimento muscular de membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do		^					
(L.F.P) membros inferiores, treino de posição bípede e marcha com apoio. Apresenta manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. (L.F.P.) Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do							
manutenção do quadro motor, com marcha com apoio bilateral. Realiza as atividades propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. GURSO Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do	(L.F.P)						
propostas, mesmo não verbalizando. Bastante tranquila. Períodos de sonolência. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do							
Quadro motor mantido. (LRS) Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do							
(LRS) Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do							
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,							
desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque	(I D C)	, , ,					
	(1.11.3.)	desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque					



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005

	e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br				
	na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendido em				
	dupla. O quadro se mantém, atendido se esforça para realizar as atividades propos				
	Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular o				
	desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades				
	práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais,				
(L.L.A)	sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares				
(=-=)	para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária.				
	Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que				
	estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda				
	visual. Criança com quadro mantido. Apresentou várias faltas durante o mês.				
	Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, atraso de				
	linguagem expressiva, atraso motor e epilepsia. Condutas: Estimular as fases				
	neuropsicomotoras (sentar sem apoio, prona, quatro apoios, posição bípede, marcha				
	com e sem apoio). Paciente já senta sem apoio e na posição de quatro apoios já tolera				
	por mais tempo mesmo sem o rolo sob a barriga. Os movimentos estereotipados com				
	as mãos, colocando muito as mãos na boca, se mantêm evidentes. Mantendo sons com				
	a boca (estalos, "caminhão", arranhar a garganta), rangendo os dentes, balançando o				
	corpo.				
	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor; desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e				
	motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, sociais e de comunicação;				
	oferecer vivências nas habilidades percepto-sensoriais e orientar familiares para				
(L.P.D.)	promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções				
	realizadas para estímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do				
	brincar e uso de estímulos sensoriais. Criança apresenta melhor interação e busca				
	visual por terapeuta; mais interesse por brinquedos realizando ações motoras que				
	terapeuta ensina; apresentou mais frequencia de levar as mãos à boca. Apresentou				
	faltas por estar doente.				
	Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do				
	desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque				
	na comunicação oral. O quadro está evoluindo, o atendido emite alguns sons e				
	balbucios, esboça sorrisos, tenta bater palmas e imitar a articulação da terapeuta.				
	O atendido foi inserido no serviço de educação, sendo assim a partir do mês de				
	junho/2022 a criança passará a ser atendida pela fonoaudióloga Elisa.				
	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o				
	desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades				
	práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais,				
	sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares				
(L.R.B.)	de acordo com a faixa etária da criança. Intervenções serão realizadas através do uso				
	de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas				
	suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança está com mais comunicação e				
	socialização com terapeuta; aprimorando habilidades de criatividade, imaginação,				
	imitação e reproduções sonoras associadas com gestos.				
	Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas:				
	Estimulação da marcha lateral, marcha com e sem apoio. Alta do setor de fisioterapia.				
	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o				
	desenvolvimento neuropsicomotor; desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e				
(1.575)	motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, sociais e de comunicação;				
(L.E.J.R)	oferecer vivências nas habilidades percepto-sensoriais e orientar familiares para				
	promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária. Intervenções				
	realizadas para estímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do				
	brincar através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o				
	desenvolvimento da criança. Criança com dificuldade em aceitar atendimento				
	proposto, com presença de choros por não querer brincar com terapeuta.				



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005

	e-mail: <u>secretaria@apaeguira.org.br</u> site: www.guaira.apaebrasil.org.br
	Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, hipotonia,
	leve desequilíbrio durante a marcha, e alteração de membros inferiores (em
	investigação). Condutas: Estimulação das fases neuropsicomotoras (marcha
	independente e com obstáculos), treino de equilíbrio, propriocepção e coordenação
	motora. Mantendo alteração na fase de balanço da marcha. Não recebemos ainda
	devolutivas da família quanto ao ortopedista. Atendido bastante colaborativo,
	obedece aos comandos verbais sem dificuldade. Melhora da verbalização. Quadro
(L.F.L.P)	motor mantido.
	Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades
	motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a
	execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas através
	do uso de atividades lúdicas/jogos/sensoriais que estimulam o desenvolvimento da
	criança. Criança apresentou melhora na participação e atenção nas atividades
	propostas.
	Fisioterapia: Paciente com atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, hipertonia
	de membros superiores e inferiores. Condutas: Estimulação das fases
	neuropsicomotoras (sentar sem apoio, posição de pé, estimulação de marcha).
	Mantém posição sentada sem apoio, sem desequilíbrios, porém, a cabeça permanece
	com tendência à flexão e manutenção da sialorréia em grande quantidade. Está
	fazendo uso de órteses de membros inferiores. Com eles, fica na posição de pé, ainda
	tendendo a jogar o tronco para frente. Apresentou melhora importante da marcha
	com andador ou apoio bilateral, conseguindo trocas de passos com menos
	cruzamento. Consegue subir degraus no espaldar. É bastante colaborativo e
(L.M.S.V)	compreende aos comandos verbais. Melhora do vocabulário. Mantido o uso de colete
	de posicionamento na cadeira de rodas e cadeira normal para melhora da postura de
	tronco e cabeça.
	Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades
	motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a
	execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas para
	estímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do brincar e uso de
	estímulos sensoriais. Criança apresentou melhora no controle motor na posição
	sentado e na destreza manual, principalmente com a mão esquerda, mas está
	apresentando melhor aceitação para executar atividades propostas com a mão direita.
	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o
	desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades
	práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais,
(MATERIA)	sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares
(M.T.B)	para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária.
	Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que
	estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda
	visual. Criança com quadro mantido. Apresentou bastante faltas durante o mês.
	Fisioterapia: Paciente com deficiência intelectual, com sobrepeso. Condutas: treino
	aeróbico, alongamentos e fortalecimentos globais. Paciente obedece aos comandos
(M.R.A.B.)	verbais e realiza as atividades propostas sem maiores dificuldades. Relata cansaço
	durante a terapia, necessitando várias pausas. Quadro mantido.
(M.P.F.M)	Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, deficiente visual. Condutas:
	alongamento muscular de membros inferiores e superiores, mobilização articular
	global. Paciente mantendo quadro motor, exceto pé direito que está tendendo à
	inversão. Tem ficado mais tranquilo, sorridente e permitido mais alongamentos
	durante a terapia. Quadro motor mantido.
	Fisioterapia: Paciente portadora de Síndrome de Down, com atraso no
	desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: estimular as fases do desenvolvimento
(M.C.F.V.)	motor (posição de pé, marcha independente com diminuição de base de apoio), treino
	de equilíbrio e coordenação motora. Paciente apresentou algumas faltas. Evolui com



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005

	e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br
	marcha independente, sobe e desce degraus segurando no corrimão. Realiza as atividades propostas sem dificuldade. Pouca verbalização. Quadro motor mantido. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução de atividades realizadas nesta faixa etária. Intervenções realizadas para estímulos às etapas do desenvolvimento neuropsicomotor através do brincar e uso de estímulos sensoriais. Criança com quadro mantido. Apresentou bastante faltas durante o mês. Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o
(M.E.S.F.)	desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares de acordo com a faixa etária da criança. Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda visual. Criança com dificuldade em aceitar rotina de atendimento – estímulos propostos e comandos verbais solicitados, apresentando episódios de choro.
(M.E.O.S)	Fisioterapia: Paciente tetraparética espástica, cadeirante. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, fortalecimento muscular de membros superiores e inferiores, treino de posição bípede e treino de marcha. Atendida mantendo piora do padrão flexor de mão esquerda. É colaborativa e compreende aos comandos verbais. Dificuldade em manter a posição bípede devido encurtamento de musculatura posterior de membros inferiores, marcha cruzada com dificuldades. Realizado atendimento à família: sobre a necessidade de avaliação do uso de órtese de membro superior esquerdo para evitar piora do padrão flexor. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção e comunicação oral. O quadro se mantém, atendida se esforça para realizar as atividades propostas.
(M.A.S.C)	Fisioterapia: Paciente com diagnóstico de transtorno do espectro autista, com dificuldade durante a marcha, e comprometimento de membros inferiores com leve espasticidade. Faz uso de órteses de membros inferiores e atualmente está fazendo uso de cadeira de rodas para locomoção devido ficar se jogando várias vezes no chão se recusando a andar. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, fortalecimento muscular de membros superiores e inferiores, treino de posição bípede e treino de marcha. Mantendo resistência para a marcha (não realizando, se joga no chão). Apresentou piora em bater com a mão esquerda ou com os pés (chutar) no terapeuta; com a mão direita bate na própria cabeça. Não notamos alteração da marcha devido nova órtese. Os comportamentos agressivos e opositores citados acima apresentaram piora importante. Foi acordado entre a família e a coordenadora pedagógica que será realizado treino de marcha nos horários de saída de sala de aula. Nesses momentos ele tem se jogado várias vezes no chão, sem se interessar em realizar a marcha. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular habilidades motoras, cognitivas, percepto-sensoriais, sociais e de comunicação que afetam a execução das atividades de vida diária, atividades de vida prática, desempenho escolar e brincar. Intervenções realizadas para estímulos às etapas do desenvolvimento motor e cognitivo da criança através do uso de estímulos sensoriais. Estava com mais frequência de momentos de agitação durante esse mês tentando bater mais a cabeça, buscando terapeuta com as duas mãos, tentando chutar e morder. Fonoaudiologia: Foi realizadas intervenções para comunicação alternativa, estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005

_	e-mail: <u>secretaria@apaeguira.org.br</u> site: www.guaira.apaebrasil.org.br					
	cognitivas e exercícios para fortalecimento dos órgãos fonoarticulatórios, como					
	lábios, língua e bochecha. O quadro se mantém, atualmente durante as terapias o					
	atendido está muito agressivo, batendo, chutando e mordendo a terapeuta.					
	Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação o					
	desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque					
(M.C.R.)	na atenção, concentração e comunicação oral. Atualmente está sendo atendida em					
	dupla. O quadro da atendida está evoluindo, a mesma é dedicada e se esforça para					
realizar as atividades propostas.						
	Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para as habilidades motoras como					
	atenção e comunicação e exercícios intraorais e extraorais para fortalecimento dos					
(N.S.S.)	órgãos fonoarticulatórios, como lábios, língua e bochecha. O quadro está evoluindo,					
	atendida está conseguindo reproduzir melhor as palavras.					
	Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções de estimulação do desenvolvimento					
(MEC)						
(N.E.S)	motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção. O					
	quadro está evoluindo, o mesmo realiza as intervenções sem nenhuma recusa.					
	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o					
	desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades					
	práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais,					
	sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares					
(N.A.D.R.)	para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária.					
(1421.2.10.)	Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que					
	estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda					
	visual. Criança está mais participativa, comunicativa e realizando trocas com					
	terapeuta. Compreende comandos verbais simples solicitados pela atividade.					
	Apresenta dificuldade nas habilidades de aprendizagem e memória.					
	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o					
	desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades					
	práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais,					
	sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares					
(0.0.11)	para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária.					
(O.G.N.)	Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que					
	estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda					
	visual. Criança apresentou melhora no comportamento durante atendimento, está					
	mais comunicativo e aceitando as trocas sociais com terapeuta. Realizou atividades					
	propostas e respondeu aos comandos solicitados pela atividade.					
	Fonoaudiologia: Foram realizadas intervenções para as habilidades motoras como					
	atenção e comunicação e exercícios intraorais e extraorais para fortalecimento dos					
(O.M.F.)	órgãos fonoarticulatórios, como lábios, língua e bochecha. Atualmente está sendo					
(0.141.1)	atendido em dupla. O quadro se mantém, o atendido realiza todas as atividades sem					
	nenhuma recusa.					
	Fisioterapia: Paciente com hemiparesia à direita devido a hipóxia neonatal leve.					
	Condutas: estimular as fases do desenvolvimento motor (posição de quatro apoios,					
(DHED)	engatinhar, posição de pé, marcha), alongamento e fortalecimento global com ênfase					
(P.H.F.D.)	no hemicorpo direito. Iniciou os atendimentos de forma ambulatorial, o choro ainda					
	está presente nas terapias, porém, aceita os estímulos propostos. Engatinha se					
	arrastando e faz marcha lateral com alguns desequilíbrios. Quando ofertado um					
	brinquedo pega coma mãos esquerda e passa para a direita. Usa mais a mão esquerda.					
	Terapia Ocupacional: Atendimentos realizados com objetivos de estimular o					
	desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades					
	práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais,					
(P.H.M.S.)	sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares					
	para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua faixa etária.					
	Intervenções serão realizadas através do uso de atividades lúdicas e sensoriais que					
	estimulam o desenvolvimento da criança nas suas áreas de ocupação e uso de agenda					
	esumulam o desenvolvimento da criança has suas areas de ocupação e uso de agenda					



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005

	e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br					
	visual. Criança aceitou melhor as atividades propostas, se mantendo sentado e					
	executando comandos simples solicitados. Apresentou muitas faltas durante o mês.					
	Fisioterapia: Paciente portador de Síndrome de Down, com atraso no					
	desenvolvimento neuropsicomotor. Condutas: estimular as fases motoras (gato,					
	posição de pé e marcha). Voltou a residir em Guaíra e iniciou na sala de educação					
	infantil no período vespertino. Já consegue manter a posição de quatro apoios por um					
	tempo, porém no engatinhar arrasta a perna direita e em alguns momentos engatinha					
	na posição de "urso"; mantém posição bípede com apoio e marcha lateralmente.					
(P.B.A.F.)	Terapia Ocupacional: Realizada reavaliação da criança, pois a mesma retornou para a					
(1.D.71.1.)	cidade. Observada a necessidade de atendimento pelo setor com objetivos de					
	estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar					
	habilidades práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas,					
	emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e					
	orientar familiares para promover o desenvolvimento da criança de acordo com sua					
	faixa etária.					
(R.P.B)	Fisioterapia: Paciente com sobrepeso. Condutas: treino aeróbico. Realiza as atividades					
	propostas, sem dificuldade. Quadro motor e peso mantidos.					
	Fisioterapia: Paciente com sobrepeso e déficit de equilíbrio e coordenação motora.					
	Condutas: treino aeróbico e de equilíbrio dinâmico. Realiza as atividades propostas,					
	sem dificuldade; apresenta falas desconexas e fantasiosas. Quadro motor mantido.					
(R.R.S)	Fonoaudiologia: Foi realizadas intervenções de estimulação do desenvolvimento					
	motor e das percepções visuais, auditivas, cognitivas, atenção e comunicação oral.					
	Atualmente está sendo atendida em dupla. O quadro se mantém a atendida se esforça					
	para realizar as atividades propostas.					
	Fisioterapia: Paciente com leve hipotonia generalizada, com déficit de equilíbrio					
(S.C.B)	durante a marcha. Condutas: fortalecimento de membros superiores e inferiores,					
(3.6.6)	treino de equilíbrio dinâmico. Atendida apresenta falas sem contexto e desconexas.					
	Quadro motor mantido.					
	Fisioterapia: Paciente paraparético hipotônico, cadeirante. Condutas: alongamento e					
	fortalecimento de membros inferiores. A família não apresentou devolutivas quanto					
	às órteses, e com isso não é possível colocá-lo na posição bípede. Quadro motor					
(C.U.M.)	mantido.					
(S.V.M)	Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções para trabalhar a comunicação					
	alternativa e estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais e					
	auditivas. O quadro se mantém devido o paciente não realizar nenhuma atividade					
	proposta e não colaborar com a terapia.					
	Fonoaudiologia: Foi realizadas intervenções de estimulação do desenvolvimento					
(0.14.0.)	motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, atenção, concentração com					
(S.M.S.)	enfoque na comunicação oral e comunicação alternativa. O quadro está evoluindo, a					
	atendida as vezes se comunica com palavras simples com a terapeuta.					
	Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante. Condutas: alongamentos e					
	mobilizações de membros superiores e inferiores. Paciente apresenta piora da					
(S.A.R.J)	inversão do pé esquerdo e da eversão do pé direito. Mantém baixa aceitação ao toque					
	da terapeuta durante os exercícios. Quadro motor mantido.					
	Fisioterapia: Paciente com déficit de equilíbrio dinâmico e, principalmente durante a					
(S.F.S)	marcha. Condutas: fortalecimento de membros inferiores, treino de equilíbrio					
	dinâmico e propriocepção. Realiza as atividades propostas, sem dificuldade. Quadro					
	motor mantido.					
	Fisioterapia: Paciente teve uma entorse de punho esquerdo. Paciente com sobrepeso,					
(TDD)						
(T.B.B.)	exames alterados. Condutas: Alongar e fortalecer membros superiores. Treino					
	aeróbico. Melhora dos movimentos de punho e dedos, sem dor.					
(T.S.R.)	Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular o					
	desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades					



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005

	e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br
	práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares de acordo com a faixa etária da criança. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais e uso de agenda visual. Criança com quadro mantido, pois apresentou várias faltas justificadas por motivos de doença. Terapia Ocupacional: Atendimento realizado com objetivos de estimular o desenvolvimento neuropsicomotor para desenvolver e aperfeiçoar habilidades
(T.B.J.G.)	práxicas e motoras; proporcionar estímulos às habilidades cognitivas, emocionais, sociais e de comunicação; fortalecer o processamento sensorial e orientar familiares de acordo com a faixa etária da criança. Intervenções realizadas através do uso de atividades lúdicas/jogos que estimulam o desenvolvimento da criança; uso de estímulos sensoriais e uso de agenda visual. Criança apresentou melhora nas habilidades de memória, atenção e imitação, mas ainda pega a mão do terapeuta quando não está conseguindo executar alguma atividade.
(T.N.S)	Fisioterapia: Paciente com leve hipotonia generalizada, cadeirante. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, fortalecimento muscular de membros superiores e inferiores, treino de posição bípede e marcha. Atendida realiza as atividades propostas sem dificuldades. Está bastante comunicativa. No final do mês trocou de período na escola e consequentemente nos atendimentos. Mantém hipotonia em membros inferiores e hiperextensão de joelhos. Apresentou várias faltas. Realizando medidas da circunferência de coxas para acompanhar edema. Quadro motor mantido. Fonoaudiologia: Foram realizadas as intervenções de estimulação do desenvolvimento motor e das percepções visuais, auditivas e cognitivas, com enfoque na atenção e exercícios oromiofuncionais para adequar a mobilidade e tonicidade dos órgãos fonoarticulatórios. O quadro se mantém, a mesma se esforça para realizar as atividades propostas.
(V.L.S.R)	Fisioterapia: Paciente com alteração postural (cifose torácica). Condutas: reeducação postural, alongamentos e fortalecimentos de musculatura abdominal e paravertebral, treino de equilíbrio e coordenação motora. Atendido bastante participativo e colaborativo, executa as atividades propostas sem dificuldades. Quadro motor mantido.
(W.A.P.)	Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório. Condutas: alongamento muscular e mobilizações de membros inferiores e superiores, manobras para higiene brônquica e expansão pulmonar. Apresenta quadro pulmonar e motor mantidos. Paciente responde aos comandos verbais, se comunica com a cabeça e olhares. Noto sobrepeso. Quadro motor e respiratório mantidos. Fonoaudiologia: Foi realizados exercícios para fortalecimento dos órgãos fonoarticulatórios intraoral e extraoral, como lábios e bochecha e estimulação tátil térmica e gustativa. O quadro se mantém o atendido possui muita sialorréia e língua protusa. Devido a necessidade do atendido, será realizado atendimento duas vezes na semana.
(Y.L.E.C.F.)	Fisioterapia: Paciente tetraparético espástico, cadeirante, comprometimento respiratório. Condutas: alongamento muscular de membros inferiores e superiores, manobras para higiene brônquica e expansão pulmonar. Não tivemos informações sobre o retorno aos atendimentos.

7.2 DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO AO PACIENTE: neurologista			
Nº de	Dados dos atendimentos: informações gerais (informações específicas somente		
pacientes	em prontuário único do paciente).		





Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal — Lei n. 91108

Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal — Lei n. 1100

Anel Viário Júlio Robini — Prolongamento da Rua 26 s/n. — Centro - CEP: 14790-000

Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 — CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP

e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

60 agendados Foram realizadas consultas médicas com avaliação geral do quadro dos pacientes, prescrições medicamentosas, pedidos de exames para auxiliar condutas diagnósticas e encaminhamentos. No total foram agendados 60 pacientes no mês, dos quais compareceram 59 na consulta. Neste mês, justifica-se 60 pacientes agendados para o neurologista devido ao feriado de 18 de maio, que foi numa quarta-feira, dia estabelecido para os atendimentos do neurologista na sede da OSC.

8. ATIVIDADES DA EQUIPE INDIRETA

FUNÇÃO / ATIVIDADES:

Coordenação Técnica

- Atuação integral e efetiva junto a direção técnica nas tomadas de decisões e estabelecimento de ações e procedimentos;
- Orientação e apoio para a equipe técnica em relação a construção das atividades/orientações, bem como o apoio no fornecimento de materiais e conteúdo para estruturação e montagem das atividades/orientações;
- Orientação da equipe em todo processo de definição de público prioritário para o atendimento ambulatorial:
- Acompanhamento do cumprimento, junto a equipe técnica, de todos os protocolos de higiene e segurança para o atendimento ambulatorial;
- Acolhimento de novos casos e demandas para atendimento, fazendo o controle, agendamento, direcionamento e fechamento de todos os processos de avaliação;
- Acompanhamento das determinações e normativas para garantir que o serviço cumpra suas atribuições sem prejuízos para nenhuma das partes, de forma contínua e conforme demanda, estabelecendo junto a equipe protocolos de trabalho;
- Acompanhamento da disponibilização por mídias e redes sociais de capacitações, lives e webinar relacionadas à área da saúde que possam contribuir com o trabalho da equipe. Toda a equipe é notificada e estimulada a participar de estudos e capacitações on-line para ampliar conhecimentos e garantir obtenção de informações para a atual situação de atendimento remoto, de forma contínua e conforme demanda.
- Elaboração de documentos, planos e relatórios conforme estabelecidos em cronograma e/ou demandas emergenciais, mensalmente ou conforme demanda.
- Construção do Termo de Compromisso e orientações a equipe técnica e administrativo/recepção para garantir o cumprimento do mesmo.

9.REUNIÕES DE EQUIPE

13/05/2022: Reunião com a coordenação técnica e equipe de saúde: protocolos nos atendimentos de saúde; aumento nas demandas para atendimentos; projetos, emendas e contratos; discussão de caso e rotina de atendimento.

20/05/2022: Reunião Geral com coordenadoras e equipe técnica da saúde, educação e assistência social para discussão de casos e estruturação de rotinas e intervenções interdisciplinares.

24/05/2022: Reunião do Conselho de Saúde – na Casa de Cultura de Guaíra – S.P., com participação da fisioterapeuta que é conselheira representante da APAE.

27/05/2022: Reunião na sede da Secretaria de saúde com a Gestora Monique e com a secretária de saúde Rose Lima. Reformulação do serviço para novo contrato; discutido necessidades para serem alteradas no próximo contrato, com destaque na mudança do cumprimento de metas, alteração/adequação de quadro de RH de atendimento direto e indireto, aumento do valor do incentivo, necessidade urgente de aditivar o contrato e incluir a enfermeira no serviço.



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005

Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal — Lei n. 91108

Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal — Lei n. 1100

Anel Viário Júlio Robini — Prolongamento da Rua 26 s/n. — Centro - CEP: 14790-000

Cx Postal l0l / Fone/Fax: (17) 3331-2760 — CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP

e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br

10.CAPACITAÇÕES DA EQUIPE			
Data: 14/05/2022.	Carga horária: 02 horas.		
Participantes: 01.			
Tema: Estudo do capítulo: Distilling Sensoy Integrati	ion Theory for Use: Making Sense of the		
Complexity. IN: BUNDY, A.C.; LANE, S.J.: Sensory In	ntegration: Theory and practice. 3ª ed.		
Philadelphia: F.A.Davis, 2020.			
Data: 20/05/2022	Carga Horária: 2 horas		
Participantes: 2			
Tema: Diretrizes de atenção a pessoa com paralisia cer	ebral		
Data: 11/05/2022	Carga Horária: 2 horas		
Participantes: 3			
Tema: Live: Aspectos Gerais da aposentadoria e a apos	entadoria da pessoa com deficiência –		
Cristiany de Castro (superintendente do Instituto de En	isino e pesquisa UNIAPAE) e Aline		
Mantovani (Advogada)			
Data: 27/05/2022	Carga Horária: 2 horas		
Participantes: 2			
Tema: Desenvolvimento motor nos diferentes tipos de paralisia cerebral			
Data: 27/05/2022	Carga Horária: 1 Hora		
Participantes: 1			
Tema: Pós-graduação- Fonoaudiologia Hospitalar	(Atendimento fonoaudiológico em UTI		
Adulto).			

11. AVALIAÇÃO GERAL DA EXCUÇÃO POR PARTE DA EQUIPE DE EXECUÇÃO

11.1 DIFICULDADES NA EXECUÇÃO DA PROPOSTA

- Falta aos atendimentos sem justificativa por parte de algumas famílias;
- Faltas devido ao aumento de casos com sintomas gripais, viroses e dengue;
- Dificuldade na aceitação e cumprimento das regras do serviço;

11.2 FACILITADORES

- Comprometimento de algumas famílias quanto aos atendimentos e horários;
- Sintonia de trabalho entre equipe técnica e coordenação para tomada de decisões, resoluções de problemas e melhorias no serviço;
- Participação ativa de alguns atendidos durante a terapia.

11.3 Proposta para resolução dos dificultadores

- Cumprir o previsto no termo de compromisso;
- Busca ativa de pacientes faltosos;
- Manter ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação do serviço.

12.	12. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO		
12.	12.1 MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO ORGANIZAÇÃO		
X	- Apresentação de prestação de contas até o 10º útil.		
X	- Envio por e-mail da prestação de contas para a comissão de monitoramento, órgão gestor e		
	a seção das parcerias.		
X	- Entrega da prestação de contas física no setor de ajustes		
X	- Apresentação de dados quantitativos e qualitativos sobre resultados do ajuste.		
X	- Alimentação do site (transparência).		
	- Apresentação de pesquisa de satisfação.		
X	- Avaliação do cumprimento do objeto com equipe do ajuste.		
	- Elaboração e apresentação de prestação de contas anual e final (física e online).		
X	- Controle de frequência/participação.		



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal — Lei n. 91108 Utilidade Pública Estadual — Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100 Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000 Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP

e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br 12.2 MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA 12.2.1 COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - Contato telefônico e whatsapp com a comissão de monitoramento e avaliação. - Reunião por meio de videoconferência. - Reunião com a equipe da organização in loco. - Devolutiva por meio de relatório de monitoramento e avaliação. - Análise e fundamentação de parecer sobre aditivo. - Análise da pesquisa de satisfação em amostragem da pesquisa apresentada pela organização. 12.2.2 GESTOR DO AJUSTE - Contato telefônico com o gestor. - Reunião por meio de videoconferência. - Contato telefônico com funcionário da equipe de gestão Χ - Reunião com a equipe da organização in loco. - Análise do custo benefício em relação ao ajuste. - Envio de relatório trimestral de monitoramento e avaliação até o 30º dia subsequente ao vencimento trimestre. - Análise e homologação de parecer do relatório trimestral de monitoramento e avaliação. - Análise e fundamentação de parecer sobre aditivo. - Análise e fundamentação de parecer sobre apostilamento. - Elaboração de Parecer Conclusivo do ajuste. 12.2.3 SEÇÃO DE AJUSTES COM O TERCEIRO SETOR - Envio de relatório de acompanhamento do ajuste. - Orientação via contato telefônico ou Whatsapp.

13. FOTOS

13.1 - FISIOTERAPIA

- Reunião in loco.







13.2 - TERAPIA OCUPACIONAL



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC – n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005 Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal — Lei n. 91108

Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal - Lei n. 1100

Anel Viário Júlio Robini - Prolongamento da Rua 26 s/n. - Centro - CEP: 14790-000

Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 - CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP

e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br







13.3 - FONOAUDIOLOGIA









Guaíra, 14 de junho de 2022.

Renato da Silva dos Santos Presidente CPF: 284.035.808-51 Renata Cravo Siqueira Saud Coordenadora Técnica CPF: 286.865.728-12



Fundada em 06/12/76 – Autorização para funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82
Filiada a Federação Nacional das APAEs sob n. 322 Registros: Conselho Nacional do Serviço Social MEC –
n. 243708 / Conselho Municipal de Assistência Social - n. 005
Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal — Lei n. 91108
Utilidade Pública Estadual - Lei n. 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100
Anel Viário Júlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/n. – Centro - CEP: 14790-000
Cx Postal 101 / Fone/Fax: (17) 3331-2760 – CNPJ / 48.448.526 / 0001-65 - GUAÍRA / SP
e-mail: secretaria@apaeguira.org.br site: www.guaira.apaebrasil.org.br



Reconhecimento de Utilidade Publica Municipal pelo Decreto nº 852 de 17/12/1970 Reconhecimento de Utilidade Publica Estadual pelo Decreto nº 5565 de 29/01/1975 Recunhecimento de Utilidade Pública Federal pelo Decreto de 16/09/1993 D.O.U de CNPJ:: 48.448.526/0001-65 - LE:-

Anel Viário Júlio Robini - Prolong. Rua 26 S/n* - Guaira-SP - Cept. 14.790-000 - Centro

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÉS REFERÊNCIA: MAIO/2022

PROCESSO NR.: 26/2021

DESPENSA DE LICITAÇÃO Nº: 14/2021 TERMO DE CONVÊNIO Nº: 81/2821

OBJETO: PROMOÇÃO À SAÚDE INTEGRAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL, MÜLTIPLA E TRANSTORNO DO

ESPECTRO AUTISTA.

NOME FANTASIA: APAE DE GUAIRA

ORGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE SAÚDE

OSC.: ASSOCIAÇÃO DE PAÍS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE

VALOR TOTAL .: 248.000,00 VIGÊNCIA:: 01/04/21 À 31/01/22

VALOR RECEBIDO .: R\$ 24.800,007 R\$ 24.800,00 DATA DO RECEHIMENTO .: 13/05/2022 e 27/05/2022

REFERÊNCIA DO RECURSO.: MAJO/2022 FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL SALDO ANTERIOR R\$ 13.155,71

SALDO PARA O PRÓXIMO MÉS R\$ 41.358,47



Reconhecimento de Utilidade Pública Municipal pelo Decreto nº 852 de 17/12/1970 Reconhecimento de Utilidade Pública Estadual pelo Decreto nº 5565 de 29/01/1975 Reconhecimento de Utilidade Pública Federal pelo Decreto de 16/09/1993 D.O.U de CNPJ.: 48.448.526/0001-65 - LE.:

Anel Viário Júlio Robini - Prolong. Rua 26 S/nº - Guaira-SP - Cep.: 14.790-000 - Centro

ANEXO 7

REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE GASTOS

MÉS REFERÊNCIA: MAIO/2022

PROCESSO NR.: 26/2021 DISPENSA DE LICTTAÇÃO Nº: 14/2021 TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE SAÚDE

CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE

CNPJ.: 48.448.526/0001-65

ENDEREÇO E CEP.: ANEL VIÁRIO JÚLIO ROBINI - PROLONG. RUA 26 S/Nº - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:: RENATO DA SILVA DOS SANTOS VALOR RECEBIDO: 49.600,00 - REFERÊNCIA DO RECURSO.: MAIO/2022

OBJETO : PROMOÇÃO À SAÚDE INTEGRAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL, MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO

ESPECTRO AUTISTA

ORIGEM DOS RECURSOS (1).: MUNICIPAL

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOC. DESPESA (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA	VALOR PAGO
02/05/2022	ROSANA MARIA DAMASCENO SANTANA - PAGTO PARTE SALARIO 03/22/1	RECURSOS HUMANOS	877,13
03/05/2022	BANCO DO BRASIL S/A - 861 231 200 136 054/1	TARIFA BANCARIA	20,40
03/05/2022	BRUNA GARCIA TALARICO - PAGTO SALÁRIO 03/2022/1	RECURSOS HUMANOS	3.360.22
03/05/2022	LUCIETE RODRIGUES MACEDO - PAGTO PARTE SAL 04/2022/1	RECURSOS HUMANOS	688,93
03/05/2022	MAYRA CRISTINA CARDOSO GERALDINI - PAGTO SALARIO 04/2022/I	RECURSOS HUMANOS	2.021,76
03/05/2022	PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI - PAGTO SALARIO (04/2022/I	RECURSOS HUMANOS	2.368,93
03/05/2022	RENATA CRAVO SIQUEIRA - PAGTO PRT SALARIO 04/22/1	RECURSOS HUMANOS	1.398.84
03/05/2022	TAIZA MARIA QUACIO LELIS - PAGTO SALARIO 04/2022/1	RECURSOS HUMANOS	2.354.72
13/05/2022	FGTS - PAGTO PARTE FGTS 04/22/1	RECURSOS HUMANOS	1.169,73
13/05/2022	FLAVIO MATTEUS MACHERONI DE CARVALHO - PAGTO REF. NF: 15522/1	SERVIÇO DE TERCEIRO	5.600,00
20/05/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PAGTO PARTE INSS 04/2022/1	RECURSOS HUMANOS	1.288,22
20/05/2022	IRRF - IMPOSTO RENDA RETIDO NA FONTE - PAGTO PARTE IRRF 04/2022/1	RECURSOS HUMANOS	262,98
1/05/2022	BANCO DO BRASIL S/A - EXTRATO_BANCÁRIO	APLICAÇÃO(-)	19,79
		TOTAL	21,431,65

Guaira/SP, 31 de Maio de 2022

RENATO DA SILVA DOS SANTOS

Presidente



Anel Viário Júlio Robini - Prolong. Rua 26 S/nº - Guaira-SP - Cep.: 14.790-000 - Centro

Guaira-SP - Cep.; 14.790-000 - Centro CNPJ.; 48.448.526/0001-65 - LE.; Fone.: 17-3331-2760 - Fax.; 17-3331-1012

www.apacguaira.org.br - apacguaira@netsite.com.br

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE CONVÊNIO

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE.: SECRETARIA DE SAÚDE

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE

CNPJ: 48.448.526/0001-65

ENDEREÇO E CEP.: ANEL VIÁRIO JÚLIO ROBINI - PROLONG. RUA 26 S/Nº - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14,790-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: RENATO DA SILVA DOS SANTOS

CPF - 284.035.808-51

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: PROMOÇÃO À SAÚDE INTEGRAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL, MÚLTIPLA E TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA.

EXERCÍCIO :: MAIO/2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1).: MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - RS
Termo De Convênio Nº: 01/2021	24/03/2021	01/04/21 Å 31/01/22	248,000,00
Aditamento nº			0,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			0,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			0.00

DE	MOSTRATIVO DO	OS RECURSOS DISI	PONÍVEIS NO EXERCÍCIO	
DATA PREVISTA PARA O REPASSE(2)	VALORES PREVISTOS(R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS(RS)
	0,00	13/05/2022	550.475.000,108.483	24,800,00
	0,00	27/05/2022	550.475.000.108.483	24.800.00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTE	RIOR			13.155,71
(B) REPASSES PUBLICOS NO EXI	ERCÍCIO			49,600,00
C) RECEITAS COM APLICAÇÕES	S FINANCUIRAS DOS REP	ASSES PÚBLICOS		14,01
D) OUTRAS RECEITAS DECORR	ENTES DA EXECUÇÃO D	E AJUSTE(3)		20,40
E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLI	COS(A+B+C+D)	7.17	-	62.790,12
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA OR	GANIZAÇÃO SOCIAL			0.00
(G) TUTAL DE RECURSOS DESPO	NÍVEIS NO EXERCÍCIO(E	+F)		62.790.12
1) Verba: Federal Estadual on A	Associated Ave. 1			. 96-790,12

Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício MAIO/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

⁽²⁾ Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

⁽³⁾ Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.



Anel Viário Júlio Robini - Prolong. Rua 26 S/nº - Guaira-SP - Cep.: 14.790-000 - Centro

Guaira-SP - Cep.: 14.790-000 - Centro CNPJ:: 48.448,526/0001-65 - LE:

Fone.: 17-3331-2760 - Fax.: 17-3331-1012 www.apaeguaira.org.br - apaeguaira@netsite.com.br

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS(4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA(8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO(RS)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO(R\$)(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO(R\$XI)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO(RS) (J=H+1)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES(RS)
APLICAÇÃO(-)	19,79	0,00	19,79	19.79	0,00
RECURSOS HUMANOS	15.791,46	0,00	15.791,46	15.791,46	
SERVIÇO DE TERCEIRO	5.600,00	0,00	5.600,00	5.600.00	0.00
TARIFA BANCÁRIA	20,40	0,00	20,40	20,40	
TOTAL:	21.431,65	0,00	21,431,65	21.431,65	0,00

- (4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
- (5) Salários, encargos e beneficios.
- (6) Autônomos e pessoa jurídica.
- (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás telefone e internet.

(8) No rol exemplicativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamentos de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectívas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área de Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	62.790,12	
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+1)	21.431,65	
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E -(J-F)]	41.358,47	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚLICO	0.00	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	41.358.47	



Reconhecimento de Utilidade Pública Municipal pelo Decreto nº 852 de 17/12/1970 Reconhecimento de Utilidade Pública Estadual pelo Decreto nº 5565 de 29/01/1975 Reconhecimento de Utilidade Pública Federal pelo Decreto de 16/09/1993 D.O.U de CNPJ.: 48.448.526/0001-65 - 1.E.;

Ancil Viário Júlio Robini - Prolong. Rua 26 S/nº - Guaira-SP - Cep.: 14,790-000 - Centro

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Guaira/SP, 31 de Maio de 2022

RENATO DA SILVA DOS SANTOS

Presidente

CONSELHO FISCAL:

ROBERSON RIBEIRO Conselho Fiscal

EMERSON DE PAULA SILVEIRA

Conselho Fiscal

PAULO ANDRÉ LOPES

Conselho Fiscal



Reconhecimento de Utilidade Pública Municipal pelo Decreto nº 852 de 17/12/1970 Reconhecimento de Utilidade Pública Estadual pelo Decreto nº 5565 de 29/01/1975 Reconhecimento de Utilidade Pública Federal pelo Decreto de 16/09/1993 D.O.U de CNPJ: 48.448.526/0001-65 - I.E.:

Anel Viário Júlio Robini - Prolong, Rua 26 S/nº - Guaira-SP - Cep : 14:790-000 - Centro

FICHA CONTÁBIL

MÉS REFERÊNCIA: MAIO/2022

PROCESSO NR: 26/2021 DISPENSA DE LICTEAÇÃO Nº: 14/2021 TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DE SAÚDE

CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA - APAE

CNPJ:: 48,448,526/0001-65

ENDEREÇO E CEP.: ANEL VIÁRIO JÚLIO ROBINI - PROLONG. RUA 26 S/Nº - CENTRO - GUAÍRA/SP - 14.790-000

RESPONSÁVEL.: RENATO DA SILVA DOS SANTOS MÊS REFERÊNCIA DO RECURSO.: MAIO/2022

BANCO: BANCO DO BRASIL S/A AGÊNCIA: 0475-8 CONTA CORRENTE: 28.026-7

OBJETO:: PROMOÇÃO À SAÚDE INTEGRAL DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL, MÚLTIPLA É TRANSTORNO DO

ESPECTRO AUTISTA.

DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO
30/04/2022	SALDO ANTERIOR		000110000	13,155,71
02/05/2022	TRANSF, BANCARIA - PAG PARTE SALARIO 03/22 - PAGTO PARTE SALARIO 03/22/1		877,13	12.278,58
03/05/2022	DÉBITO - 861,231,200,136,054 - 861,231,200,136,054/1		20,40	12.258,18
03/05/2022	PARTE SAL 04/2022/1		688,93	11,569,25
03/05/2022	TRANSF, BANCARIA - PAGTO PRT SALARIO 04/22 - PAGTO PRT SALARIO 04/22/1		1.398,84	10.170,41
03/05/2022	TRANSF, BANCARIA - PAGTO SALARIO 03/2022 - PAGTO SALÁRIO 03/2022/I		3.360,22	6.810,19
03/05/2022	TRANSF, BANCARIA - PAGTO SALARIO 04/2022 - PAGTO SALARIO 04/2022/I		2.354,72	4.455,47
03/05/2022	TRANSF, BANCÁRIA - PAGTO SALARIO 04/2022 - PAGTO SALÁRIO 04/2022/I		2.368,93	2.086,54
03/05/2022	TRANSF, BANCARIA - PAGTO SALARIO 04/2022 - PAGTO SALÁRIO 04/2022/1		2.021,76	64,78
13/05/2022	REPASSE	24.800,00		24.864,78
13/05/2022	TRANSF, BANCARIA - PAGTO PARTE FGTS 04/22 - PAGTO PARTE FGTS 04/22/1		1.169,73	23.695,05
13/05/2022	TRANSF, BANCARIA - PAGTO REF, NF: 15522 - PAGTO REF, NF: 15522/1		5.600,00	18.095,05
20/05/2022	TRANSF. BANCARIA - PAGT PARTE INSS 04/2022 - PAGTO PARTE INSS 04/2022/1		1.288,22	16.806,83
20/05/2022	TRANSF. BANCARIA - PAGT PARTE IRRF 04/2022 - PAGTO PARTE IRRF 04/2022/1		262,98	16.543,85
27/05/2022	REPASSE	24.800,00		41.343,85
31/05/2022	RESSARCIMENTO DE TARIFAS BANCARIAS	20,40		41.364,25
31/05/2022	APLICAÇÃO	0,35		41.364,60
31/05/2022	APLICAÇÃO	13,66		41.378,26
31/05/2022	APLICAÇÃOEXTRATO_BANCÁRIO - EXTRATO_BANCÁRIO		19,79	41.358,47
		SALDO	21.431,65	41.358,47

Guaira/SP, 31 de Maio de 2022

RENATO DA SILVA DOS SANTOS

Presidente



16.4



Consultas - Extrato de conta corrente

G339011301996001011 01/06/2022 13:05:53

Cliente - Conta atual

Confere C/ Original

Agéncia

Conta corrente 28025-7 ASSOCIACAD A E - A GUAIR

Periodo do 05/2022 extrato

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO Nº 26/2021

Langamentos

Sakro	Valor RS	Documento	20	Lote	Ag. origem	Dt. movimento	Dt. balancete
17,00°C			akto Anterior	00000	0000	JI WHITTHOUSE	29/04/2022
	877,13 ()	650,475,510,013,887	ansletido pera Poupança	99015	0475		02/05/2022
			0475 510013867-0 ROSANA MARIA D				
	12:193.40 0	42 022	othe de Pagamento	13134	0000		02/05/2022
0.000	13.053,53 C	5	B WF Automatico Empresa	00000	0000		02/05/2022
	20,40 0	861,231,200,136,054	er Pag Salde Créd Conta	13113	0000		03/06/2022
			inça refereme 03/05/2022				
0.000	00,40 C	5	8 RF Automatico Empresa	00000	0000		03/05/2022
	24.800,00 C	550.475.000,108.483	uniferência recebida	99015	0475		13/05/2022
			0475 108483-6 PM GUAIRA - SA				
	1.169.73 D	580 475 000 101 027	ranuferencia envischi	99015	0475		13/05/2022
			0475 101027-1 APAE-ADOTE UMA				
	5.600,00 D	566.621.000.012.066	ronsferência envissto	99015	0475		13/06/2022
			6621 12056-1 FLAVIO M M CAR				
0.000	18.050,27.0	9.903	8 Rende Facil	00000	0000		13/06/2022
	262,98 D	550.475.000.101.027	rontiterencia enwasta	99015	0475		20/05/2022
			0475 101007-1 APAE-ADOTE UMA				
	1,265,22 0	550.475.000.101.027	runsfurência enviada	99015	0476		20/06/2023
			0475 101027-1 APAE-ADOTE UMA				
	44,99 C	5	B RF Automatico Empresa	00000	0000		20/05/2022
0,00 C	1.606,21 C	9.903	II Rende Fécil	00000	0000		20/05/2022
	34.800,00 C	\$50,475,000,108,483	ronoferência recebica	99015	0475		27/05/2022
			0475 108483-6 PM GUAIRA - SA				
0.00 G	24.800.00 D	9.900	B Rende Fácil	00000	0000		27/05/2022
	20,40 C	550.475.000.101.027	ransferência recepicia	99015	0475		31/05/2022
			0475 101027-1 APAE-ADDTE LIMA				
	20.40 □	9,903	ll Rende Fécil	00000	0000		31/05/2022
0.000			ALDO	00000	0000		31/05/2022

Transação efetuada com sucesso por: JBT46230 RENATO DA SILVA DOS SANTOS.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336011301996006012 01/06/2022 13:06:12

Cliente							
Agência	475-6	Ri					
Conte	2802	28026-7 ASSOCIAÇÃO A E - A GUAIR		Confere C/ Original			
Měsrano referê	noie MARO	/2022		COH	ere or origin	ici	
RF Automáti	co Empres - CN	PJ: .071.477/0001-68					
Deta	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotae	Velor cota	Saldo cota:
29/04/2022	SALDO ANTERI	OR 13.138,71			1.244,324128		
02/05/2022	RESGATE	13.053,53	6,26	18,61	1.238,148082	10,562872233	6,179045
	Aplicação 14/04	2022 13.053,53	6,26	18,61	1.238,148082		
03/05/2022	RESCATE	20,40		0,02	1,932473	10,586771899	4,243575
	Aplicação 14/04	2022 20,40		0,02	1,932473		
20/06/2022	RESGATE	44,99	0,09		4,243573	10,622723006	
	Aplicação 14/04	2022 44,99	0,09		4,243573		
31/05/2022	SALDO ATUAL	0/00					
Resumo do	mês						
SALDO ANTE	RIOR	13,138,71					
APLICAÇÕES	(+)	0.00					
RESGATES ()	13.118,92					
RENDIMENT	BRUTO (+)	5,19	5,19		RECURSO MUNICIPA		
IMPOSTO DE	RENDA (-)	6,35			SAÚDE		
IDF (-)		18.63			100000000000000000000000000000000000000		
RENDIMENTO	odupo	-19,79			PROCESSO Nº 28/2021		
BALDO ATUA	L.	0,00					
Valor da Cot	ER.						
29/04/2022	10.658913	1196					
31/05/2022	10,652983	477					
Rentabilidad	e						
No més.	0,8909						
No sino	3,5936						
Últimos 12 mes	es 5,9763						

Transação efetuada com sucesso por JB746230 RENATO DA SEVA DOS SANTOS.

Serviço de Alendemento ao Consumidor - SAC 0600 729 0722

Ouvidoria 88 0800 729 9678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Relatório de Pagamentos Realizados 03/05/2022

Empresa: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS-APAE DE GUAIRA

Confere C/ Original

CNPJ: 48.448.526/0001-65

Agência/Conta: 475 / 28026

Periodo: 03/05/2022 a 03/05/2022

Filtros aplicados na Ista.

1	03/05/2022	BRUNA GARCIA TALARICO CPF: 395 819 658-95	Bco: 1 Ag: 475 Conta: 24819 PAG SALARIO C/CTA Selário(Lote)	R\$ 3.360,22
2	03/05/2022	LUCIETE RODRIGUES MACEDO CPF: 252.872.188-93	Bco: 1 Ag: 475 Conta: 30096 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 688,93
3	03/05/2022	MAYRA CRISTINA GERALDINI CPF: 433.295.878-06	Bco: 1 Ag: 860 Conta: 22378 PAG SALARIO C/CTA Saláno(Lote)	R\$ 2.021,76
4	03/05/2022	PATRICIA APARECIDA GARCIA ARAT CPF: 253.704.658-78	Bco: 1 Ag: 475 Conta: 107105 PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote)	R\$ 2.368,93
5	03/05/2022	RENATA CRAVO SIQUEIRA CPF: 286.885.728-12	Bco: 1 Ag: 475 Conta: 1280 PAG SALARIO C/CTA Saláno(Lote)	R\$ 1.398,84
6	03/05/2022	TAIZA MARIA QUACIO LELIS CPF: 284 528 998-74	Bco: 1 Ag: 475 Conta: 1307 PAG SALARIO CICTA Salário(Lote)	R\$ 2.354,72

RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 26/2021

QUANTIDADE DE PAGAMENTOS: 06

VALOR TOTAL: R\$ 12,193,40

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comproventes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 06/05/2022 , por J8745/230 RENATO DA SILVA DOS SANTOS





GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FOTS GERADA EM 29/04/2022 - 16:46:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-000/TELEFONE
ASSOC DE PAIS E AM	MIGOS DOS EXCEPCI	ONAIS		(0017)33312760
CG-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	05-QTDE TRABALHADORES	107-ALIQUOTA FGTS
639	1	139.218,38	73	8
8-COD RECOLHMENTO	08-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇĂC/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	48.448.526/0001-65	04/2022	07/05/2022

13-DEPÓS/TO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOUHER
11.137,47	0,00	11.137,47

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022

Confere Cl Original

858800001110 374701792208 507884050840 844852600014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

- BANCO OG BRASIL - 17:33:13 1/05/2022 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA SEGUNDA VIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO A E - A GUAIR CONTA: AGENCIA: 0475-8 DATA DA TRANSFERENCIA 13/6 13/85/2022 550.475.000.101.027 MR. DOCUMENTO VALOR YOTAL

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL
ASEMCIA: 0475-8 CONTA: 1,169,73 101.027-1 550,475,000.028.026 NA. DOCUMENTO *************

TAXABLE PROPERTY AND ADDRESS OF

SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 86/85/2822 - AUTOATENDIMENTO - 17,36.55 0475800475 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: APAE-ADOTE UMA C ESPECIAL AGENCIA: GA75-8 CONTA: 101.027-1 ***************** Convenio FGTS ARRECADAÇÃO GRF Codigo de Barras 85880000111-0

10766405084-0 84485260001-4 Data do pagamento 86/85/2022 CNP3/CEI/CPF 48448526/8881-61 COMPETENCIA 84/2822 CODIGO RECOLHIMENTO 115 VENCIMENTO 87/85/2022 VALOR DEPOSITO 11,137,47 Valor Total 11,137,47

Pagamento

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO Nº 25/2021



Informações Fiscais

Constititeda

13/05/2022

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

OF THE PROPERTY.

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e AVULSA



Número da NFS-e 15522

Código de Verificação de Autenticidade PY9X2ENAQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/05/2022 às 16:57:56

12298713467MPVE87K84JCM8LUHKLYEF

Para certificação de autenticidade acessis

http://186.211.16.210:5661/issweb, many consultas e informe os dados desta NFS-s.

Confere C/ Original

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPFICNPL 035,512,196-48

9,016,966

RG/Inscripto Estatusi - Inscrição Municipal Cadanto

QUAIRA-SP

NomalRatias Social

FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO

Local da Prestação

GUAIRA - SP

agradouro

Run 16, 0425

Complemento

Salm

CEP

Telefone

000781569

CENTRO E-mail

14780-050 BARRETOS - SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/CNP//Occaments

PG/Inspigite Estaduel

Inecrição Municipal

48.448.526/0001-03

ANEL VIARIO JULIO ROBINI, SM

ISENTO

089383003

Monicipio de Incidência do ISS

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Complemento

Bairro CENTRO

Teleforta

E-mail

14700-000 GUAIRA - SP

Cidado Prov

Cod. BGE 3517406

17 33312760

financeiroadm.apaeguairasp@gmail.com

Discriminação dos Serviços Un Medida Descrição

CEP/CiviL/hysiac

Prestação de terviços médicos, no mês Abri/2022, conforme contrato.

RECURSO MUNICIPAL

SAUDE

PROCESSO Nº 26/2021

13/05/2022 847588475

MANCO DO BRASIL SECUMBA VIA

Vtr. Unitário

5,600.00

PS 5,600,00

COMPROVANTE DE TRANSFERENCEA DE CONTA COMMENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO A E - A GUAIR

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

28,026-7 13/85/2022

DATA DA TRANSFERENCIA

ME. DOCUMENTO

.000.012.056 5.600,00

VALOR TOTAL

TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FLAVIO N M CARVALHO

12,055-1

AGENCIA: 6621-4 MR. DOCUMENTO

550.475.000.028.026

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS LC 11600002 99.99

Outros Survigina

Atividade Município 3,00% 999999999999

Código CNAE

Construção Civil Código de Obra

Código ART

Value Tatal dos Secucios

Descorto inconficionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cáloue

Total do ISS

RES IS KOOD OR

R\$ 0,00

R\$ 0.00

R\$ 5,600,00

R\$ 168,00

2 - Nile

Descurto Condicionado R\$ 0.00

Retenções de Impostos

対方

COFINS R\$ 0.00

IMPO R\$ 0,00 R\$ 0.00

CSCL

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Outras Retaripties

ISS Retido

/alor Liquido da NFS-e: R\$ 5,000,00

Val. Aprox. Tritutos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estaclust (0,00%) R\$0,00 Murkopal (0,00%) R\$1.

Informações Complementares

RECEBIENCIS) DE FLÁVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO O SERVIÇO CONSTANTE DA NES-6 DE NÚMERO 15522 E CODIGO DE VERIFICAÇÃO PYRORINAD.

Durin

CPF/RG

Assinators



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

48.448.526/0001-65

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU

Abril/2022

sposição do Bocumento de Arrecadação

20/05/2022

07.16.22119.9900099-2

Nº Recibo Declaração: 50000047777277

Confere C/ Original

Código Denominação

1992 CONTY PREV DESCONTA SESURADO EMPRESADO/AVAILSO

Princmal 13.846.22

01 EF SEGURADOS - EMPRESADOS/AVULSO

PA 84/2822 Mensurents:28/89/2028

11.045.33

THURS

11.045,22

SISTEMA DE IMPORMACOUS BANCO DO BRASIL CURRECTIONS OF STATE

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

20/01/2022 8475888475

52588

Multa

28/85/2822 047586475

- BANCO DO BRASIL - 18:14:25 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSPERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE CLIENTH: ASSOCIAÇÃO A R - A GUALIN

AGENCIA: 0475-8

28.826-7

DATA DA TRANSPERENCIA

NA. DOCUMENTO

28/05/2822 559,475,000,301,077

JATOT ROJAY

1,288,22

***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: APAE-ADOTE UMA C ESPECIA, ASSENCIA: 0475-8 CONTA:

HR. DOCUMENTO

CONTAL

303.027-3

550,475,900,820,026

Date do pagamento Numero de Documento Volor Total

Convents WFR-Darr CO0200 DE BARRAS Cuntigo de Barras BISBORNOULIE-F 85220385221-2 00071622119-0 90040092388-2 Agenta arrecademor: Chic MB1 Barco do Brasil 5.A. 28/95/3932

H7.18.22119-5960699-2

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO Nº 26/2021

AGENCIA: 478-8 CONTA: 161.607-1 EFETUADO POR: REMATO SILVA SANTOS

CLIENTE: APAE-ADDCE UNA E EMPECIAL

Pagamento

SENDA (Version 5-0.9)

Pligns: 1/1

29/64/2022 17:33:08

858000001107 45220385221:2

40071622119.0

99000992308 2

ALITENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNFJ Numero:

Pinger noc.

07.16.22119.9900099-2 20/06/2022

11.045.22

48.448.526/0001-65



85800000110 7 | 45220385221 2 | 40071622119 0 | 99000962308 2



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

48.448.526/0001-65

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GU

30/04/2022

20/05/2022

07.01.22119.9834722-4

IRRF S/ SALARIOS ABR

Sicalc Contribuinte - 6449 - SP

Confere C/ Original

Cumpos	ição do Ducamento de Arrecadação			AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF	INDESCRIPTION OF THE PARTY OF T
Código	Denominação	Principal	Multin	James	Total
8561	DREE - REHIDEMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.425,65			
	SF 189F - RD TRB ASSAL PASS/AUS HD EXT A SERV PASS				
	PA 94/2023 Ventileetto 28/36/2022				
	Yotain	3,422,93	0.00	5,00	3,423,91
		E (0.000000)			

- BANCO DO BRASIL - 18:13:54 20/85/2022 SEGUNDA YTA giviti. 842580471 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACNO A E - A BUAIR AGENCIA: 6475-8 CONTA: 38.026-7

20/05/2023 DATA DA TRANSPERENCIA 550.475.000.381.037 NW. DOCUMENTO VALOR TOTAL

****** TRANSFERIOD PARA:

CLIENTE: APAE-AGGTE UMA C ESPECIAL 262,98

240,427-7 AGENCIA: 8473-8 CONTA: 558,475,000,028.028 NA. DOCUMENTO

SASTEMA DE ENFORMACIES BANCO DO HRASTI-SISBR 20/05/2001 AUTO-ATENITHENTS 00175800475

COMPROVANTE DE AGRICOMENTO

CLIENTE: APRE-ADOTE UNA C ESPECIAL ADENCIA: 475-8 CONTA: RECTUADO FOR: REMATO STLVA SANTOS 181-827-1

Convertis BER-DARY CODESS DE SARRAS

Codigo de Barras | Ristonados 4 | 23912345771-0 40070122119-0 | 96347224083-E Agente arresadador: ENE DES Banco de Presil N.A. 20/05/2022 5 Data do pagamento Numero do Documents BY181.72115.0834777-4

3,471,91 Waler tetal

Pagamento Parte

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO Nº 26/2021

SENDA //www.ho-5 0.5)

Pagina 177

29/04/2022 16:53:18

858900000034-4

239163652210 40070122119-0

98347224083 B

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pagar alé

CNPJ

Valor:

07.01.22118.8634722-4 20/05/2022

48,448,526/0001-05

5/423.91



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA

Fundada em 06/12/72 – Autorização sura funcionamento: Portaria DRE 30/06 – Publicado DOE 03/07/82 Fillada a Federação Nacional das APAEs sob nº 322 Registros: Conselho Nacional de Assistência Social - Conselho Municipal de Assistência Social nº 005 - Declarada: Entidade de Fins Filantrópicos – 20/06/95 - Utilidade Pública Federal – Lei nº 91108 - Utilidade Pública Estadual - Lei nº 2426 - Utilidade Pública Municipal – Lei n. 1100. Anel Viário Aúlio Robini – Prolongamento da Rua 26 s/nº – Centro – Calsa Postal 101 - CEP: 14790-000. Fone/Fax: (17) 3331-2720 – 3332-1012 - CNPJ: 48.448.526/0001-65 - GUAÍRA / 5P. apaeguaira@netsite.com.br - www.apaeguaira.org.br

Confere C/ Original

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Guaíra - APAE, inscrita no CNPJ nº 48.448.526/0001-65, eu Renato da Silva dos Santos, portador da Carteira de Identidade RG nº 33.042.861 e inscrito no CPF. 284.035.808-51, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaíra-SP, para os efeitos e sob penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados e prestação de contas pelo Município de Guaíra-SP conforme Artigo 51 da Lei n.º 13.019/2014 e Artigos 63 a 68 da Lei n.º 13.019/2014.

RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 26/2021

Guaíra/SP, 31 de maio de 2022.

Renato da Silva dos Santos RG: 33.042.861 SSP/SP

CPF: 284.035.808-51



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garda Leal, 676 - MARACA - GUAIRA CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Confere C/ Original

Códes

Data Abedura

Stuepto

089383003

17/06/2009

01 - Ativo

Plazilo Social

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA

CPE/CNPJ

None Fernada

48.448.526/0001-65 Inscripte Municipal

APAE DE GUAÍRA

Logradouro

Número

Complemento

Acesso ANEL VIARIO JULIO ROBIM

0

PROLONG, DA RUA 24, S/Nº

89383003

Ctp

CENTRO Cidate

14790000

UF

GUAIRA

SP

Attividado **ASSOCIAÇÃO**

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO Nº 26/2021

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

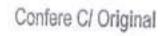
Emitida às 09:10:48 do dia 01/06/2022

Válida até 01/07/2022

Código de Controle da Certidão/Número AECFE44C9E995E6E

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



RECURSO MUNICIPAL

SAUDE

PROCESSO Nº 26/2021



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUATRA

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.448.526/0001-65 Certidão nº: 17406787/2022

Expedição: 01/06/2022, às 09:47:09

Validade: 28/11/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data

de sua expedição.

Certifica-se que ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 48.448.526/0001-65, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Imprimir



Confere C/ Original

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO Nº 26/2021

Inscrição:

48.448.526/0001-65

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA

Endereço:

ANVR JULIO ROBINI, PROLONGAMENTO DA RUA 26 S/N / CENTRO / GUAIRA / SP

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobranca de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:18/05/2022 a 16/06/2022

Certificação Número: 2022051801165755164435

Informação obtida em 01/06/2022 09:43:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 26/2021

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.448.526/0001-65

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dividas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

- constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 -Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
- não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos enderecos http://rrfb.gov.br ou http://www.pgfn.gov.br.

Certidão emitida gratultamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 13:25:57 do dia 03/05/2022 <hora e data de Brasilia>.

Válida até 30/10/2022.

Código de controle da certidão: 586F.13D2.2207.AABD Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 48.448.526/0001-65

Confere C/ Original

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

> RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 28/2021

Certidão nº

22060006730-99

Data e hora da emissão

01/06/2022 09:25:42

Validade

6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br

SETE - SKEIP 8.40 (29/03/2020) SM - WORRING WE CIBBLISTHIM

TABELAS 44.9 (25/01/2022)

PAC WWCH. DATA: 29/04/2022 16:46:14 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECULHER À DESVIDÊNCIA SOCIAL E À OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS SOR FRAD WESTERNE .

			Chillips store			
EMPRESA: ASSUC OR PAIR M AMIGOE DOS EXCEPCIONALE COMP: 04/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 ETCHARGE/ORRA:	COD GPS: 2305 FFAS: 639	OUTEAS ENT: 0006	N. COMENCIE: LPTKE	CONTROLE: PRINCESHARPROSE-I	IMSCRIÇÃO: PAP: 1,00: PAP: 1,00:	W* ANGUIVO: HAGENJKTAINGOG-0 IMSCRICÃO; 40.498.526/0001-65 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO; Z,00 IMSCRIÇÃO;
LOGRADOGRO: ANEL VIABIO 2 CIDADE: Spaira	UF: SP		CEP: 14790-000	TELEFONE: 17-33332760	CMAE PREPONDERANTE:	DERANTE: 9430800
APUBAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:		639	420	744	779	TOTAL
SEGURADO Empregados/Avulsos	ad and	17 02B 73	0	2		
Contribuintes Individuals EMPRESA		0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
Espregados/Avulues		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuals	BECLESO MUNICIPAL	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
RAT	CALIDE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Moctyos	1000 H 1000		0,00	0,00	0,00	0,00
valotes regos a cooperatives	DUGGESON CO.		0,00	0,00	0,00	0,00
Commercialização Produção		0,00	0,00	0,00	a, 00	0.00
Evento Desportivo/Patrocinio		0,00	0.00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	888	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00
		0,00	0,00	0.00	0.00	0,00
(=) Compensación		0.00	0,00	0,00	0.00	1.129,40
VALOR A RECOLHER - PREVIOENCIA SOCIAL		10.368,82	0,00	0,00	0,00	10.968,82
OUTRAS ENTIDADES		0.00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0	0,00	0,0	0,00	00,00	0,00
ANTON W RECORDER - OCCUSOR BRITISHDER	000	200 1/2	0.00	0,00	00.00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1	10.568,82	0.00	0,00	0,00	10.968,82
(+) Dx walores do retención salário-rentita/salário-maternidado -	rio-familia/salario-mate		COMPANDENCE OF SERVICE	THE PARTY NAMED IN TAXABLE PARTY NAMED IN		

⁽⁺⁾ Os valores de retenção, salário-familia/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GETE E DO ARQUIVO SEFIE CONSESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁNIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DIVIDA DOS VALORES DELA DECONMENTES E CONSTITUIÇÃN(CRÉDITO(5) PASSIVEL(13) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA ANSENCIA DO OPORTUNO RECOLHINENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI NO E 930/90.

O EMPREGADOR/CONTRIBUTATE, REMUNCIANDO EXPRESSAMENTE A CONJUGER CONTESTAÇÃO GUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGNAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICAMOO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE ANUNAR, A CONJUGER TEMPO, À EXISTÊNCIA DE COTRAS INFORTANÇIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINOA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPRECADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE À PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBBIGA A EXCESTARIA DA MECEITA TEDERAL DO BÉASIL À EXPEDIA DOCUMENTO COMPADBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CREDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO HEGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.D48, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

TABELAS 44,0 (25/01/2022)

DAYA HORA PAG 29/04/2022 76:46:14 0001/0000

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AD FOTS E DECLARAÇÃO Á PREVIDÊNCIA

Confere CI Original

858800001110 374701792208 507664050840 844852600014

COMP TOWADO	049023 IR/OBRA:	GOO REC: 118	COD GPS 23	36 FPAS 639	DUTRAS ENT	SMPLES: 1	MAT: 2,0	PAP: PAP: PASCR	1.00	48 448 SS RAT AJUSTA(
NOME TR	ABALHADOR				PISIPASEPIOI	ADMISSÃO	CAT	DCOR	DATAG	OD MOVIMENTA	cannen
	REW SEW	13* SAL	REM 13/SAL		SAL PREV SOC L PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPOSITO			JAW.
SEBASTU	VO ALVES DE	OLIVERA 0.00	0.00		107.04801.03-2	0,00	0.1	0.00		25/11/1997 P1	0.00
ANA LAGE		18TA RIBEIRO 201,73	0.00		204.89235.76-9 0,00	07101/2019 179,97	81	176 13			02918 3.70
ANA LAUF	RA PEREIRA :	DA CRUZ 494,15	0.00		161.51217.40.4 0,00	08/02/2018 116,29	as	119.53			04222
H+12		ORG DA SILVA 120,61	0.00		200.45335.17-0 0.00	11/02/2022 84,04	01	85,64			86162 0.00
ANGREA I	DA SILVA DE 1	DUVERA 138,64	0.00		301.10534.64-0 0.00	3407/2017 54.52	Ot	90.15			05562
		651.38	0,00		201.59107.05-9 0.00	01/08/2021	01	132.10			0.00
HERMARD		MO MORTARI BORSIA: , 194.56	0.00		124.25513.16-9 0.00	01/06/1990 179.35	01	175.59			02212
E-LINA DA	INCIA TALAR	100 820.8e	0.00		303.59165.35-7 0.00	02/08/2013 385.09	01	313,67			02230
Ulijha \$0	UZA EVANOI t	ELISTA 140.05	0,00	8	213 08174 46-4 0.00	01/08/2021 86,18	01	91,92			86162 3.03
		366 00	0.09		121,91030,86-4 0,00	01/03/2010 106.74	01	111.05			0.00
CARMENI	UCIA ORTEG	A BASILIO 130,61	0,00	19	124 80893 52-8 0.00	01/03/2016 64.04	01	89.65			03184 0.00
		386,72	0,00	33	0,00	78/08/2012 R1,50	01	86,84			59184 5/85
SLAUDIA S		ILVA ALMEIDA 576,69	0,00		125.41154.09-4 0.60	01/03/2008 123,72	.01	126,14			02021
CLAUDIAN	E CARDOSO (CIFF6AND 660,00	0.00	10	0.00 0.00	14/63/2005 106.74	DT	111,04			02912
in min Ca		NO DA SILVA COSTA 109,66	0.00	- 13	127 56196 17-5	12/64/2022 63:22	01	56,70			03162 0.00
NO JECA A	MARO CORO 1.3	NA NUNES 88,00	0,00		0.00 0.00 0.00	01/02/2016 106,74	91	111,04			02312
HINIEA C	AMPOS DA S 1.1	LVA 20.61	0.00		26.70700.16-4 0.00	04/05/0019 84/04	άΨ	89,65			04222
ANELA D	E OLIVEIRA (47,07	0,00	9	81.01779.25-5 0.00	11/00/2022 56.03	01	04.76			0.5162

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO Nº 26/2021 TABELAS 44.0 (26/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZINDA - MF

DATA HORA PAG

29/04/2022 15 45 14 00000000

RELAÇÃO DOS TRASALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIR Confere C/ Original MODALIDADE: TRANSCHIEDDLIMMENTO AD POTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

#68900003110 374701792208 507664350540 844860555014

TOWADORICERA	000 SPS: 23	06 PPAS 638 OUTRAS ENT.	SINPLES: 1	RAT: 20	FAP 1.00 INSCRIÇAD	48 448 525/0001-6/ RAT AJUBTADO 2:00
NOME TRAISALHADOR		PIEIPAGEPICE	ADMISSÃO	CAT		Con succession of the con-
MEN SEN 13° SAL	75W 13/SAL	BASE CAL 13/SAL PREV SOCIAL BASE CAL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVICA		DEPOSITO	ОВООХОХИТИВМИКОМ ООО: МАЦ
DAMELE APARECIDA DE PALA ARBERO 1.130,61	0.00	205.89162.05-4 0.00	08/02/2018	g1	5586	05163
DESIGNA ROMAD DA SILVA			84,04		89,64	0,00
1.552,14	0,00	161.51224.69-3 0.00	24/07/2017 121,51	01	092666	02312
DEMSE APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA		127.18295.15-7			124.17	0.00
4,946,51	0.00	0.00	01/04/2005 528 68	01	18 20 20 20	02516
ELISA MARA JUSTINO DE CUIVISIRA		190.37867 63-6	1.0000000000000000000000000000000000000		395,73	0.00
5 227.63	0.00	0.00	04/04/2011 666,07	0.4		02238
ELISANGELA DE SOUZA LEAL		125.41118.20.0			418,22	0.00
1.531,32	0.00	0.00	01/02/1995 119.63	01	122.61	023(3)
ELEA DOS REIS CARDOSO RIBEIRO CURVANO		100.27788.40-0	11/02/2011	1000	162,81	0.00
T.130,89	4.00	0,00	85.04	-01	90.71	00163
EVELINE DE MATOS MENDES		127.76522.17.6	02/04/2013	200	200,71	0.00
1,438.53	0,00	0.00	111.28	09	115.G8	95162
EVERTON GONCALVES DOS SANTOS 1.494.15		161,02386,64-8	00108/2018	01	CC400ME.	0.00
NEW SEE	0.00	8,00	116,29	201	119.50	04122
TOTALIDA FERREIRA JAMBERCI TATUR	(2000)	137,77399,17-6	04/06/2019	Ďť	31,600-0	0,00
SHELLI PEREIRA DA GOSTA	0.00	9.00	96,03	271	59.76	0.6182
1.120.01	0.00	204:01498.30-5	03/01/2022	81		0.00
VLOV DOS SANTOS SILVERIO	0,00	0,00	84,04		09,64	0.00
1.738.76	0.00	126 99912 17-3	01/03/2000	90		100
FTE DOWICIANO	200	0,00	136,30		139.71	04222
1.511.86	0.00	123.01544.70-4	12/11/2007	01		05143
VAGO OSORIO DE DUVIGIRA		0.00	117,00		120,98	0.00
2.072.23	0.00	124 70265 27-8	01/10/0008	01		OTAXA
CILLANS DA BILIVA CIPRIMAD			253,78		229,86	0.00
1.366,00	0.00	127.59117,15-6	60/01/000Q	01		02312
LIANA GUEDES YIANA		65.5	106,74		111,05	0,00
2.613,92	0.00	204.14228.86-8 0.00	01/06/2010	03		92619
IRA SLEMAN VILAS BOAS		avanateer 1975	222.66		209.11	0.00
1.457,50	0.06	207 M/767 16-2 0.00	28/01/2022	0.1		54thg
ANDRA SANTOS VIANA			112.95		116,58	5.00
1 304,07	0.00	203.67415.06.2	01/10/2016	01		00162
NAME ROSA MATEUS			89,18		104.32	0.00
1.388.00	0.00	129,90841.18-0	01/02/2007	01	05	62912
		2,5500	108.74		117.04	0.00

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO Nº 28/2021

DATA: HORA: PAG 29/04/2002 15 45 14 0003/0008

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE: "BRANCO" RECOLHMENTO AO FOTS E DECLARAÇÃO Á PREVIDÊNCIA

Confere CI Original

954800001110 374701702206 507654050840 844952500014

COMP 04/2022 CDD REC 115 TONADDR/DBRA	COD GPS 2X	25 FPAS 638 CUTRAS ENT	SIMPLES 1	RAT 2.0	FAP 1,00 INSCRIÇÃO	48.446.536/0001-01 RATAJUSTADO: 2:00
NOVE TRABALHADOR		PIS/PASEPICI	ADMISSÃO	CAT		
REMISEW 19°SAL	THEM TOPSAL	BASE CÁL 195AL PREVISOC BASE CÁL PREVISOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	.,5607	DEPÓSITO	DBSOAQATHEMNOM DOS MAL
1.494.16	0,00	164 98165 33-3 0.00	12/02/2020	m	119.53	00184
LUCIENE APARECIDA MORTARI CINHIANO = 2.170.58	0.00	123,73681.62.7	01/03/1995 177.16	-01	06 173.66	0.00
LUCIENE APARECIDA MORTARI OPHIANO 830,67	0.00	122.73681.62.7	01/02/2019	01	66	0.00
LUCIETE RODRIGUES MACEDO	0.00	128.91556.15-1	47,30	01	90,46	0,00
LLICHBLA DA SILVA PERGIRA NAVEL	0.00	0.00 209.45358.44.4	118.29 15/04/2019	01	119,63	0,00
1,190,81 LIIZIA MARIA GONCALVES	0.00	0,00 125,61948.18.7	84,64	5377	89,64	0.00
V.651.45 WARA APARECIDA PERIMPAKA FASKA	0,00	0,00	01/56/1969 117,58	01	120,95	0.00 0.00
1,596.30 WAIRA CRISTINA DE DILIVEIRA	4.00	164.71074.1a-0 0.00	01/08/2012 108,74	.01	05 (11,04	68312 0.00
766,93	0.00	200.88488.11-1	01/11/2018 56,89	91	60.47	96132
FINA CRISTINA DOS SANTOS NUE » 6.002,16	0.00	128.01103.17-0 8.00	01/04/2022 673.67	01	479.57	02364
AHSA JACOVASSI ALVES DE LIMIT 1.120/81	0,00	201.591G7.50-9 0.00	22/02/0022 . 54.04	01		9.00
MARCELD ENVANGELISTA DE OLAVERA: 1.436,61	0.00	127.63494.16.3	01/04/2023	bs	90,64	9,00
MARCIA APARECICA DE SOUSA 1.109/01	11.00	122.92936.50-1	91/04/2013	31	114.83	0.00 06162
TARCOS PAULO CIALVAD 8 577 98		0.00 189 00444.85-8	83,17 03/0 \(\frac{1}{2}\)02/2	an an	88.73	0,50
ATRIA INDIVE DE MENDONÇA	6,00	0,00 124,26606,74-0	338.28 01/10/1966	01	295,18	84110 8:00
755-93. ARIA JOSE DOS SANTOS CADIETA.	0.00	0,00	56.69 02/03/2008		80,69	05132 0.00
7.864.02 ARIANA LEUS DE ANDRADE MARIA JES	0,00	0.00	826,36	Q1	626.33	91313 0:00
1.358,74	0,00	127.59930.15.9 0,00	103,92 103,92	01	108,54	02312 0.00
1.388,00	0,00	154.60023.21-4 0,00	01/04/2013 106,74	01	111.04	02313
HTBA ANGELA DA PAIXAO SERASTIAO 1.775.40	0.00	121.86429.36-0 9.00	07/02/2008	01	142.04	92312 0.00

RECURSO MUNICIPAL SAÚDE PROCESSO Nº 25/2021 TABELAS 44.0 (25/01/2023)

MINESTERIO DA FAZENDA - MIT

DATA HORA PAG

2000/2021 16.46.14 00040008

Confere C/ Original

RELAÇÃO DOS TRASALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SERIP MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AD FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800001110 374701799268 507884050840 544852800014

COVP 040302 COD-REC: 118 TIMOORIOBRA.	000 tips 23	301002241	SWPLES: 1	RAT 20	FAP. 1.00 INSCRIÇÃO	28.448.5360001-63 200 EDGATAULA TAN
REM SEM TSF SAL	REW 1978AL	PREPASERCI BASE CAL ID'SAL PREVISION BASE CAL PREVISIONAL	ADMISSÃO CONTRIÐ SEG DEVIDA	CAT	OCOR DATAIC DEPÓSITO	OBDOŽOVNENTAČĚDEBO JAN
MAURO DE MATOS 1,511.00	0.00	120,55699,57-9	01/03/2011	01		06143
MAVHA ORISTINA GARDOSO DEPALDINI 20172		212,90071.18-4	01/08/2021	01	130,95	4.00
NADIA BOTELHO DA BILVA	6.98	0.00	179,97	. 40	176.13	0,00
5.058.83 COMARLEI DOS SANTOS GIAGRO	0.00	127.23356.15-4 0.00	19/10/2015 5/44,41	10	604,71	02515
1.373.87 CHARLEI DOS SANTOS GLAGITI	0,00	125.02207 70-5 0.00	07/03/2012 105,48	01	109,91	0,00 02004 0.00
2 200 79	5.00	125.02207.76-8 0,60	01/08/0021	01	06 163,16	02384
2.613,92	0.60	209.74016.66-8 0.00	01/06/0012 222,66	01	208.11	0.00
U-4 ROOFISUES MACEDO 1-366,74	0.00	166.48522,00.8 0.00	20/02/2018 100:92	01	108.53	0.40
PHISCLA NISHIZARI BORBA 4.401.60	0.00	129.48967.18-1 0.00	15/02/2023	01	NEWS CO.	9038
RENATA CRAVO BIGUEIRA SALCI 3 140,63	0.00	127:42928.15-1 0.00	01002013 395.67	01	982,12 06	0.00
ROSANA MARIA DAMASCENO BARTI ALG. 1.907,77	0.00	123.87460.36-9	89010000 153.51	01	251,26	0.00
POSANGELA MARIA MIGCAE. 1.807.77	9.00	122.71670.00.1	09/08/2014	01	162,63	0.50
CSUAN APARECIDA ISCHE 1,651,36	0.00	129,07454.98-8	153,61	01	152,63	0.00. 00237
TOSIMETHE ROSA DE SOUSA DA SILLIA 1.357,67	0.00	0,00 122,89045,01-8	130,44 01/02/2016	01	132,10	0.00
FLMA MARTINS DA SILVA VERCHIEJ 1.522.63	99/00	126.99946.16-8	103.95 02/04/2018	01	100,67	0.00
MONE CRISTINA DE SOUSA BARDOSA	0.00	0.00 126.23x88 +6-8	1702/2011		121,82	06.00 00.00
1.386,00 UZANA MARIA BERALDO LOPEII	0.00	0,00	106,74	01	111,00	02012 0.00
7.227.58 NZA MARIA QUACIO LELIS	0.00	123.88070,76-0 0.00	07/02/0018 182,33	01	178.24	02312
2.613.92 ITIANA CRISTINA SEBARTIAC	0.00	206.67267.44-7 0.00	02/05/2013 222:06	111	209,11	0.00 0.00
747.07	6.00	203.8741 <u>6.12.7</u> 0.00	15/07/0021 56,00	01	50,70	05143 5.00

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO Nº 26/2021

TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: HORA: FAG

29/04/2022 10:46:14 0005/0004

REJAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIR MODALIDADE: "BRANCO" RECOLHIMENTO AO FOTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

358800001110 374761732208 S07684080840 844853800014

EMPRESASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS E COMP. 040022 COD REC. 115 TOWADORIOBRA.	XCEPCIONAIS CCG GPS 230	6 FPAS: 630	OUTRAS ENT	SMPLES: 1	HAT. 2.0	PASCRICAG FAP 1.00	AS A46 SZEGCOLGS BAT AJUSTADO E OS
NOME TRABALHADOR REM SEM 13*SAL	REM 12/5AL	BASE CAL 13*SAL BASE CAL 19	PREV SOC EV-SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIÐ SEG DEVIDA	CAT	MSCRICAD MATAL DEPOSITO	
THIGO IDGAS CORREA 1.525.76 VALERIA CRISTINA PEREIRA	0.00	303	0.00	13/08/2021 119,13	01	122.06	04110
1.525,76	0.00	121	91031,24-4 0:00	27/08/2018 119:53	Ø1	132,07	92523 0,00

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO Nº 26/2021

Confere CI Original

TOTALS DA EMPRISA/TOMADOR 139,216,38

0.05

0.00

12,000,22

11.137.47

0,00

TABILAS 44.0 (25/01/2022)

DATA HORA 39043111

15:45:14 PAG 0006/0008

Confere CI Original

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA MCDALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FOEB E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA B\$8800001110 374/01792308 507684050840 844852800018

HAGART/W10000-0 48.448.526/0001-6/ RAT AJLSTADO: 2.00	MARIGONO MSCRIGAD: PAR 1.00		10			FRUNCPSH SIMPLES	No DE CONTROLI OUTRAS ENT	0	PPA8 639	5900	COD GPS:	OOD REC	OH/S022 IOBRA	TOMADO
PREPONDERANTE 9430800 9430800	CNAE F		YRO	CEN	IRRO.	BAI	SP CEP 14790-000	SP	ur			WRIO 2	GUARA	CIOADE
BASE CÁL TIPPREV SOC		REV SOC	ÁL F	BASE C	-		REMUNERAÇÃO 13º			EM 13*	REMUNERAÇÃO S		QUANT	AT
		02.218,30	-				0.00			210,38		3	7.	at
0.00							0.00			218.38	139.	3	73	OTAIS:
0.00		39.218,28	9				3,30							

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO Nº 26/2021 MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA HORA PAGE

29/04/2022

16 40 14 0007/0008

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIE RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA FORE

Confere C/ Original

858800061110 374701752208 507654050840 844652600014

THE SASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS COVP. 04/2022 COD REC 115

CCD GPS: 2306 FFAS: 639

DUTRAS ENT

No DE CONTROLE FRANKPSNIA GODOG-1 SMPLES 1

RAT 1,0

Nº ARGUIVO INSCRICAC FAP 1.00

HAGISIR7MH0000-0 40.448.520/0001-88

MASCRICAGE

HAT AJUSTADO 200

LOGRADOURG ANEL VIABIO 2 CIDADE

ARBOIRDORANDT

GLASSA

UP SE

CEP: 14790-000

BARRO CENTRO

CNAE PREPONDERANTE \$430800 9430600

VOCALIDADE: "Brance" RECOLHIMENTO AO FOTS E DECLARAÇÃO À PREMIDÊNCIA

FG75 - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁMO REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

GUANTIDADE TRABALHADORES

120.218.38

0.00

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO Nº 26/2021

VALORES DO FGTS DATA DE RECOLHMENTO ATE

DEPOSITO FOTS

ENCARGOS FOTS

CONTHIB SOCIAL

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

TOTAL RECOLHER

11.137.47

0.00

0,00

0.00

11.137.47

DATA

28/04/2022

HORA: 15:45:14 PAG 0008/0008

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SERIP EMPRESA

Confere CI Original

COMP	64/2 CONCER	1022	AIS E AI			KCEPCIOI COS		2305	FPAS 63	9 CI,		VO DE I	CONTROLS		KPShhai		D-1 RAT.	2,0	NSCRIC FAP: 13	40		7amidoscii 126/0001-85
LOGBA	DOURD.	ANEL V	MRIO 2								-	-		_					INSCRICA	AC.		10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-1
CIDADS		DUARA	Vicinia.						ü	F. SP	Ö	EP: 14	790-000		BARR		CENTRO 0017 338	1 2760	CN	AE PAS	PONDEWAND	E9430600 9430800
BALAR	EDEV PR	EV SO	G CALC	JLAD.	O SEFIR						10.56	58,62	CONTR	ID SEC	LURADO	8 - D	DVDA	2011000				10.000.00
SALAR	O MATE	RNIDA	DE:									19,40	MECELL	A EVE	NTD DE	SP/IP/	ATROCINE	0				12,008,22
WALOR	RES PAGE	06 000	OF TRAE	MLH	0-554	ADICIONA	ŭ.					0,00	PERCO	E ISEY	4ÇÃO DE	FIL	METAL					100.00
WELDIN	SEC OLO	08-000	OP TRAE	MEM	O-ADIC	15 ANOS						0.00	DOM PR		ATERN	DAD	E.					0.00
11.00	ES PAGE	35 000	AP THAD	MUN	O ADIC	20 ANDS						0,00	DOM PR									0.00
0.000	00 1 7104	10 000	110AB	MILH	U - ADIG.	25 ANOS:						0,00				EART	IDAS PAR	a ra raw	1000			0.00
	_			_	_												Samuel F. France	A D 108	nu(ac			0.00
	INSAÇÃO															-		_	_			
100000	O INICIA						PER	IODO FIN	ATT:						0223	200						
WUDR.	ABATICK	3				0.00			EPENSAR:				7000				UCITADO					0.00
RETEN	ÇÃO (LE	8.711/6	981										0.0	0	WALCE	1 EX	DEDENTE	AD LIMIT	E DOS 30%.			0.00
	NFORM		778			0.00																- 10
1000-0	Section 1					34,000		WE	OR ABATH	DO PEUD	SEF	No.		0,00	t.		VALOR	A COMPE	INSAMMES!	TITLER		0.00
ic and	E CÁLCU	LOAPO	SENTA	DOR	IA ESPEC	ZAL/DOOF	min.	TA.			-		-		-							
TANOS	9					0.00			ANDS:													
BUNKLE	DADE					0			NTIONDE						0,00		26 A	NOS				0.00
								1000	WI SOUTH						0		QUAN	приос				0.00
DUANTI	DADE DE	MOVIN	#ENTAÇ	OBS	recopia	os							_	_								0.0
	0	11:																				
12:		1000		-	02	0	19;		5 14		5	SII.	0	300		8	L		0.00			
13		113		0	01	0	00:		0 08		0	Pti	4	PE			72	0	M	10	745	1,0
7.5	0	Q4		0	05	0	O8		50 0			ii .	. 0	62			13.50	0	Q1	-0	CO.	0
3	0	Va:		a	W:	0	×		0 Y		7.00	21	D			D	83:	0	401:	. 0	UZ.	0
											5.00		D	25		0	22	.0	24	0	25	0

RECURSO MUNICIPAL SAUDE PROCESSO Nº 28/2021



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUAÍRA
Anel Viério Júlio Robini - Prolongemento de Rue 26 s/n. - Centro - CEP: 14790-000 / Cx Postal IOI
Fone/Fex: (17) 3331-2760 - CNPJ n*48.448.526 / 0001-65 - Gueire - SP
e-mail: apaeguaina@metiatic.com.hr

EXECUTOR	EXECUTORA: Associação de País e Amigas dos Exespeironis de Gunira - APAE	dos Excepcionais de 6	unirs - APAE		MEMOKI	ADEC	MEMORIA DE CALCULO								
Termo de Co	Termo de Convênio: 01/2021. Recurse Saúde	sede			Mês de Execu	Mês de Execuçõe: Maile/2022									
(Note (Note Fiscal/Raci	Fornecedur	(Nota Explication)	Value Pago Pela Pareeria	113	Valor Total da Despesa				Pagamento Paveial	Pardi			3		
100				t											
						Ass.Munic	Ass. Estudant	Ass.Federal	Edecição	de	Ed.Estado	do	NADEA		^
						Production	Free SLOW	Free State	Str 37(8	8	THE REST		Proc 184/18		-
Nota Nota	Nome do	Explicação Sobre a Aquisição do									30				
Recibo	Fornecedor/Funcion	Produto/Serviça/ RH			-	TOREY	JOHEA	Valor	Valne	-	Valor	-	Valor		
Recibo	Resana Maria Demascano Santar Recursos Humanos		RS 877,13	23	1,754,26	75	æ	33	ZI.	*	155	•	混	400	25
Extrato	Banco do Brasil S/A	Tarifes Bencirias	RS 20,40	8	20,40	75	a.	22	tt.		22	4		4.	-
Recibo	Bruna Gardis Tallarico	Recursos Humanos	R\$ 1,960,22	8	5.300,22	双	75	24	TI.		RS .	1		0.1	1
Racihs	Luciete Redrigues Macedo	Recursos Humanos	R\$ 688,93	8	1,377,86	双	ä.	75	a		Z.				-
Recibo	Mayra C. C. Geraldini	Reservos Humanas	R\$ 2,021,76	8	2,021,76	汉.	a	2%	Z,	1	a.				1
Recibo	Patricia Agerecida Garcia Aratani Recursos Humanos	Весигног Нитиеноз	KS 2,361,99	23	2,564,55	88	25	75	75		22	0		*	
Recito	Resata Cravo Sigueira	Recursos Humanos	KS 1,391,14	æ	2.797,67	25	25	RS .	a	*	25.		27	301	_
10	Maria Quacio Lelis	Recursos Humanos	R\$ 2,354,72	改	2,154,72	RS	22	15	a	*	85		25		RS.
	FG73	900	R\$ 1,169,73	2	11.197,47	R\$ 1,710,10	2	8 .	85 5.66	5.865,48	R\$ 1.60	1.608,17	22.	227	25
22	Flavis Moteus Marcheroni de Ca Servigo Terceiro		RS 5,600,00	8	5,400,00	2%	RS -	8	35		RS	+	23.	+ 1	25
GPS	Instituto Nacional do Segurd Recursos Humano	-	R5 1,288,22	8	11.045,72	641TEBT SH	200	8	85 524	5.244,13		1.481,04		0.1	8
DARF	Sec. da Receita Federal do B Recursos Humano	-	R\$ 162,58	Œ.	1,429,91	15,000 20	a	8		-				45	75
Extrato	Banco do Brasil S/A	Aplicação	RS 19,79	5	18,79	2	R	3.	28	-		-	2		1

Renato da Sitvá dos Santos CPF.284.035.808-51 Presidente

Confere C/ Original SAÚDE PROCESSO Nº 26/2021 RECURSO MUNICIPAL

> CPF. 134.542,738-70 Daril Penasforte

1º Tesoureiro