



PREFEITURA DE
XAXIM

RECEITUÁRIO MÉDICO

Nome: _____

Leandro Médico Neurológico
Informo que Vitor Enzo dos Santos Magistrelli
2 anos e 2 meses, tem diagnóstico
do autismo nível 2 de suporte
(CID: F84.0) e necessita acompanhamento
multiprofissional no âmbito da APAE
objetivando treinamento comportamental
e ganhos em comunicação social.
Tem realizado reavaliação neurológica prevista
para daqui 3 meses

Data: 16,07,26

Carimbo/Assinatura Médico

- Obs.: 1 - Tome seu medicamento de acordo com a prescrição médica.
2 - Se houver alguma reação ao medicamento ou se mesmo não fizer o efeito desejado,
a farmácia distribuidora deverá ser comunicada dos efeitos.
3 - Qualquer dúvida entre em contato com seu médico

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL GOVERNO FEDERAL			
Estado de Santa Catarina Polícia Científica de Santa Catarina			
	Nome / Name VITOR GUEL DOS SANTOS MAGISTRALLI		
	Nome Social / Social Name Não consta		
	Registro Geral - CPF / Personal Number 002.898.819-19	Sexo / Sex M	
	Data de Nascimento / Date of Birth 16/05/2024	Nacionalidade / Nationality BRA	
	Naturalidade / Place of Birth XAXIM/SC	Validade / Expiry 10/08/2031	
NÃO ASSINOU NESTE ATO			
			
CARTEIRA DE IDENTIDADE		LEI N. 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983	

J/10001912263

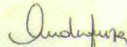


0000000556

Filiação / Filiation
DELLI DOS SANTOS MOREIRA
MATEUS DOS SANTOS MAGISTRALLI

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA DE SANTA CATARINA (PCISC)
Local / Place of Issue
FLORIANOPOLIS/SC

Emissão / Issue
10/08/2026


Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Andressa Boer Fronsza
Perita-Geral



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL