



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: *Romildo Miranda Siskim* CPF: *017.492.073-44*

CARGO/FUNÇÃO: *Médico Veterinário* MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA: *Saúde* LOCAL DE TRABALHO: *Vigilância Sanitária*

Venho respeitosamente perante V. Ex^a requerer:

Marque com X uma das opções abaixo:

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> APOSENTADORIA | <input type="checkbox"/> LICENÇA P/ SERVIÇO MILITAR |
| <input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO | <input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO |
| <input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO | <input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS |
| <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO | <input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA |
| <input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR | <input type="checkbox"/> PENSÃO POR MORTE |
| <input type="checkbox"/> FECHAMENTO DE VÍNCULO (GNIS) | <input type="checkbox"/> PERMUTA OU CEDÊNCIA |
| <input type="checkbox"/> GOZO DE FÉRIAS | <input type="checkbox"/> REMOÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE | <input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA | <input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA | <input checked="" type="checkbox"/> OUTROS: |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicita a redução da carga horária, sem compensação de horário e sem prejuízo da remuneração e com lotação na secretaria de saúde, visto a necessidade de acompanhamento do tratamento da filha com Transtorno de Espectro Autista (TEA). Conforme solicitação em anexo.

Romildo Miranda Siskim
Assinatura do(a) requerente

Data: *07/08/2025*

Telefone *(88) 98871-6014*

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: *1/1*



Ao senhor

Prefeito Municipal de Verdejante

Francisco de Assis Tavares Filho

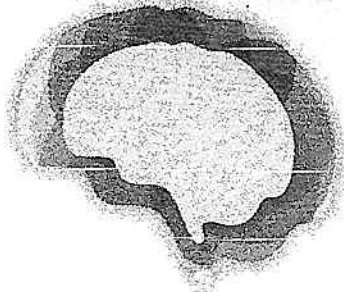
Eu, Romildo Miranda Sidrim, servidor público no cargo de Médico Veterinário de Verdejante-PE, inscrito no CPF: 017.792.073-44 e RG: 200099188890, residente na rua Antônio Alves Ferreira, Penaforte-CE.

Venho a presença de vossa senhoria, solicitar a redução da carga horária, sem compensação de horário e sem prejuízo da remuneração e com lotação na secretaria de saúde, visto a necessidade de acompanhamento do tratamento da filha com transtorno de Espectro Autista (TEA) de acordo com a lei 13.370/2016 a lei 8.112/90 em torno da aplicabilidade dos direitos da pessoa com Deficiência, do ECA, das leis 12.764/2012 e 13.146/2015 e de princípios constitucionais nos processos judiciais, cujo objeto seja a redução de jornada de trabalho para pais autistas.

Verdejante 05 de agosto de 2025.


Romildo M. Sidrim
Médico Veterinário
CRMV-PE 05999

Romildo Miranda Sidrim



Dra. Valônia Linard

Neurologia Pediátrica
Neurofisiologia Clínica
CRM-CE: 11.422 | RQE: 8436

LAUDO MÉDICO

Paciente: ALICE RAYNAR SIDRIM ROCHA

Data de nascimento: 24/08/2020

Paciente supracitada, 4 anos 11 meses de idade, inicia acompanhamento na Neurologia Infantil por déficit de comunicação, raramente atende quando chamada pelo nome, pouco contato visual, não usa linguagem gestual, quando quer algo usa a mão como instrumento, não fala, não imita, não segue instruções. BRINCAR: não simbólico. TELA: mais de 4h/dia de celular, mudando vários vídeos, ou repetindo. INTERAÇÃO: não tem interesse pelos pares de idade. Atividades da vida diária: usa colher, e usa a mãe para comer, tira calçados, calça chinelo, não desfraldada, não tira nem veste roupa, não deixa escovar dentes, não entende banho, não gosta de lavar cabelo. SENSORIAL: PALADAR: café da manhã: chá, suco, bolo de caco, de chuva, pão, misto, lanche: fruta, pipoca de saco ou de milho, almoço: arroz, carne, caldo, macarrão, tomate, farofa, lanche: suco, fruta, pipoca, jantar = almoço, ceia: lanche – USA CHUPETA COMO MORDEDOR. TATO: não deixa cortar unha, cabelo (nem lavar ou pentear), quando ansiosa, anda nas pontas dos pés. AUDITIVO: hipersensível a som alto, pessoas conversando, liquidificador. PEDAGOGIA: troca muitas letras na escrita, está no 7º ano, mas, LÊ bem, não erra na fala, mas, na escrita. Não consegue se concentrar bem, se for algo que não tenha interesse. Não é bom em matérias que envolvem leitura e escrita. ESTEREOTIPIAS: flapping e vocias. FRUSTRAÇÃO: baixo limiar, irritada, se joga no chão, grita, chora, hoje não bate mais. SONO: deita-se 22, acorda 4-5h. Cochilo de 13-17h.

Quadro clínico compatível com **TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA nível 3 de suporte, cujo CID 10: F84.0 / CID 11: 6A02.**

O tratamento deve ser baseado nos princípios da Análise do Comportamento Aplicado (*Applied Behavior Analysis - ABA*), atualmente, método com comprovação científica de bons resultados para o autismo, com psicólogo, 5 dias por semana, incluindo treinamento dos pais e entrega do plano de ensino individualizado.

Valônia Linard
CRM-CE: 11.422 | RQE: 8436



Dra. Valônia Linard

Neurologia Pediátrica
Neurofisiologia Clínica
CRM-CE: 11.422 | RQE: 8436

A equipe multidisciplinar deve contar ainda com fonoaudiologia, especializada em linguagem/CAA – PECS ou PODD e terapeuta ocupacional especializada em ABA (para treino de AVDs e integração sensorial de Ayres), sugiro 2 vezes por semana de cada.

Medicação, a constar, CBD e Neuleptil, conforme prescrição.

Necessita de acompanhante, visto que o decreto Nº 8.368 de 2 de dezembro de 2014, regulamentando a Lei 12.764 de 27 de dezembro de 2012, institui a Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno de Espectro Autista, Art 4º. 2º. Comprovada a necessidade de apoio às atividades de comunicação, interação social, locomoção, alimentação e cuidados pessoais, a Instituição de ensino em que a pessoa com TEA ou com outra deficiência estiver matriculada disponibilizará acompanhante especializado no contexto escolar nos termos do parágrafo único do art. 3º da lei no 12.764, de 2012.

O tratamento deve ser por tempo indeterminado. A falta deste pode interferir no prognóstico e consequentemente na qualidade de vida do paciente, bem como da família.

Juazeiro do Norte, 04 de agosto de 2025

Dra. Valônia Linard
Neurologia
CRM-CE: 11.422