

**IDENTIFICAÇÃO AUTISTA**  
**CARTÃO DE CONSCIENTIZAÇÃO**

NOME:

RESPONSÁVEL:

TELEFONE:

**FOTO**  
**3x4**

CID: F84 Autismo

**TENHO DIREITO AO ATENDIMENTO PRIORITÁRIO**

A pessoa com Transtorno do Espectro Autista é considerada pessoa com deficiência, para todos os efeitos legais - Lei 16.756

