



Divisão de Proteção à Saúde do Servidor – DPSS  
Seção de Psicologia – SEPSI



TERMO DE RECUSA DE ATENDIMENTO

Eu, Wagner Monteiros Ocupante do  
cargo de Agente de Polícia na Polícia Civil de Goiás, com RG: 1235887 55060 e  
CPF: 242 704 071-15.

Declaro que a DPSS/SEPSI prestou todo atendimento devido em meu caso, sendo  
recomendado os seguintes tratamentos.:

- ( ) Avaliação e acompanhamento psiquiátrico com apresentação de relatório mensal.  
(X) Avaliação e acompanhamento psicoterápico (semanal/mensal) removido com apresentação de  
relatório.  
( ) Avaliação de porte de arma.  
( ) Avaliação neuropsicológica.

Porém, mesmo ciente dos benefícios advindos do (s) tratamento (s) recomendado  
(s), opto por não seguir as seguintes recomendações:

opto por tratamento em minha cidade (Anápolis) pelo  
convênio 19560. Não receberei o atendimento  
na Divisão de Saúde.

Para tanto, assino este termo informando a minha decisão.

Goiânia, 31/08/2021.

Wagner Monteiros  
(assinatura do servidor)