

GERÊNCIA DE QUALIDADE DE VIDA OCUPACIONAL RELATÓRIO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE LICENÇA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)	
Nome: WAMESSA MARSIMO GUMBERSO VIlorende	
CPF: 892655641372	Sexo: ()M (S Data de Nascimento: 16,07,190)
Cargo: OSCRIVA do DOLICIO	
Lotação: CENTRAL GERAL DE ELAYRANTE	
Prontuério: LUANCS SP. VIL PYCROCO YOLOGO COR. 65.	
Tone. De	
Autorizo a divulgação das informações médicas e seu diagnóstico codificado (CID) para os devidos fins, conforme Resolução CFM n°. 1658/2002.	
Assinatura do(a) servidor(a) ou responsável:	Johnson
() Licença Tratamento de Saúde	PREENCHIDOS PELO (A) SERVIDOR (A) DE FORMA LEGÍVEL () Licença à Gestante () Licença Acompanhante
() Acidente de Trabalho	() Doença Ocupacional
Pericia Documental? () Sim () Não	Em caso de Licença Acompanhante, informar:
	Nome do familiar:
Prorrogação? () Sim () Não	Parentesco:
CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELO(A) MÉDICO(A) ASSISTENTE DE FORMA LEGÍVEL	
CONFORME RESOLUÇÃO CFM N.® 1851/2008. 1 — Diagnóstico da patologia que acomete o(a) servidor(a) ou familiar, com o respectivo CID:	
Transpero afitus Bipolas apisodos degrenos	
actual grave, sen simbores Protes (1314)	
2 — Histórico/relatório da doença: (* nos casos de psiquiatria, sendo possível, pontuar: primeiro episódio, gatilhos, periodicidade das crises, histórico familiar, fatores agravantes, fatores que contribuem para a melhora, acompanhamento em CAPS, internações.)	
Parinto Bipalon grole, stell indendo por varis vises	
MA MAX MIMICAL KICHELL OF VO. OF 11+111 OCC 1 1000	
aindo re porten Dinterstees aps alto. Spreet	
aindo re porter Dinterestres opes alto. Apreto Mund depreus, Hipbula, Posis Con Nob di pulso, Person la la pulso, Posis Con Nob di pulso, Para Felipe Barbosa Sales Dr. Avaro Felipe Barbosa Sales Dr. Avaro Felipe Barbosa Sales	
Dr. Alvaro Felipe Barbosa Sales Médico Psiquiatra Médico Psiquiatra Medico Psiquiatra Medico Psiquiatra Medico Psiquiatra	
	Or. Alvaro Periquiatra Médico Psiquiatra Médico Psiquiatra Médico Psiquiatra Médico Psiquiatra Médico Psiquiatra

GERÊNCIA DE QUALIDADE DE VIDA OCUPACIONAL

Médico(a) Assistente (CRM, Assinatura e Carimbo)

Local: Ap. de Gor'Amio

Data: 18101 12023

Dr. Álvaro Felipe Barbosa Sales Médico Psiquiatra CRM-GO 21291 / RQE 13757



ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins que Wanessa Martins Guimaraes Vilaverde, na qualidade de seu médico assistente, que o(a) mesmo(a) esteve nessa unidade no dia 18/01/2023, em consulta médica e por motivo de doença e ficou (ou ficará) impossibilitado(a) de exercer suas atividades durante o período de 90 (Noventa) dia(s), a partir de hoje.

CID - 10 n º F31.4

Aparecidade de Goiânia, 18 de janeiro de 2023.

Dr. Álvaro Felipe Barbosa Sales Médico Psiquiatra CRM-GO 21291 / P.QE 13757

Dr. Alvaro Felipe Barbosa Sales

CRM GO-21291

Solicito e autorizo a equipe médica a revelar neste atestado o código da minha doença conforme Resolução CFM nº 1658/2002, artigo 5º, e assino:

Assinatura do Paciente ou Responsável

Este atestado médico foi elaborado em conformidade com a resolução do Conselho Federal de Medicina - CFM e é válido para justificar o afastamento do trabalho, nas hipóteses e pelos períodos previstos na legislação de vigência.

A falsidade da declaração está sujeita ao emissor as penalidades previstas no Art. 302 do Código Penal - Decreto Lei 2848/40.

PAX CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

Rod. Br 153, Km 505 Sul - Villasul V | Cep 74.911-506 | Ap. de Goiânia-GO **Telefone: (62) 3282-7040 / 3941-7040 | www.paxclinica.com.br**