



DIRETORIA-EXECUTIVA DE SAÚDE E SEGURANÇA DO SERVIDOR
GERÊNCIA CENTRAL DE SAÚDE E SEGURANÇA DO SERVIDOR
RELATÓRIO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE LICENÇA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome: Alan Carlos de Oliveira
CPF: 841595371-20 Sexo: ☒ M () F Data de Nascimento: 10/11/79
Cargo: Agente de Polícia
Lotação: Delegacia de São Luiz do M. Belo
E-mail: alanco@policiacivil.go.gov.br
Prontuário: _____ Fone: (64) 98429-0695
Autorizo a divulgação das informações médicas e seu diagnóstico codificado (CID) para os devidos fins, conforme Resolução CFM n.º 1658/2002.
Assinatura do(a) servidor(a) ou responsável: _____
Data: ____/____/____

CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELO (A) SERVIDOR (A) DE FORMA LEGÍVEL

() Licença Tratamento de Saúde () Licença à Gestante () Licença Acompanhante
() Acidente de Trabalho () Doença Ocupacional

Perícia 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.º 1851/2008.

1 – Diagnóstico da patologia que acomete o(a) servidor(a) ou familiar, com o respectivo CID:

F 41.1 - TAC Remisso

F 41.0 - T. Paroix Remisso

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.)

Paciente com controle do quadro, com boa
funcionalidade em todos âmbitos de sua vida.
Capacidade de enfrentamento e autoatendimento
nação preservada.
Está apto ao retorno integral de suas
atividades profissionais.



DIRETORIA-EXECUTIVA DE SAÚDE E SEGURANÇA DO SERVIDOR
GERÊNCIA CENTRAL DE SAÚDE E SEGURANÇA DO SERVIDOR

3 – Resultados dos exames complementares ao diagnóstico:

(* nos casos de psiquiatria, sendo possível, pontuar psicofármacos já utilizados e detalhes de cada ensaio, psicoterapias realizadas, terapias adicionais, ECT e, sendo o caso, anexar relatórios de outros profissionais envolvidos diretamente no tratamento.)

Acima

4 – Conduta terapêutica detalhada, contendo:

4.1. Tratamento (medicamentoso e/ou não medicamentoso):

sertralina 50mg (2-0-0)

4.2. Prognóstico:

Bom

4.3. Sugestão de tempo de repouso, necessário à recuperação: não necessária

A partir de: 11/11/11

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

Juliano Valeriano R. de Paula
Médico Psiquiatra
CRM - GO 16072
RQE 10367

Local:

SAE (v) mais 811

Data:

01/07/23

POLICLÍNICA ESTADUAL

Da Região Oeste - São Luís de Montes Belos



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



DECLARAÇÃO

No dia 5 de agosto de 2022 o paciente Alan Cardoso de Oliveira, casado e residente em São Luís de Montes Belos, procurou atendimento psicológico nessa unidade, em virtude de uma crise ansiosa forte há cerca de um mês, o qual resultou sua ida ao hospital e a entrega de seus pertences (arma de fogo) a colegas de profissão .

O mesmo passou por um acompanhamento que durou 10 sessões.


Nesse período pode-se observar que o mesmo teve uma melhora significativa em todos os aspectos apresentados, tanto no âmbito pessoal, quanto no profissional.

Alan sempre se mostrou bem consciente de seus atos, sendo eles corretos ou não.

Diante de tudo que foi exposto e trabalhado em todas as sessões pode-se dizer que o mesmo já tem capacidade de retomar sua atividade profissional, pois conseguiu superar obstáculos e lidar com suas emoções.

Desde já agradeço e me coloco a disposição para quaisquer esclarecimentos.

São Luís de Montes Belos/GO 17/ 01 /2023


Adelaide Ponciano A. Santos
Psicóloga
CRP 09/7098

Adelaide Ponciano de Azevedo Santos Silva
Psicóloga
CRP 09/7098