



## GERÊNCIA DE QUALIDADE DE VIDA OCUPACIONAL RELATÓRIO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE LICENÇA MÉDICA IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome: EURICO MORE	
COF -00 COI 110	Sexo: LHM ( )F Data de Nascimento: JO 109,77
0.00	A CITILITY DE CINADE CONCENTRA
LOTAÇÃO: DELEGIACIA DE I	ZARRO ALTO A5º DREDS GOJANESIA
E-mail: CURTCOMIO@GNVI	COM
Prontuário:	Fone: OR / O
Autorizo a divulgação das informações médi	cas e seu diagnóstico codificado (CID) para os devidos fins, conforme Resolução
CFM n°. 1658/2002. Assinatura do(a) servidor(a) ou responsável:	Eugineo marina
Data: 26/04/7022	
NOTO CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	PREENCHIDOS PELO (A) SERVIDOR (A) DE FORMA LEGÍVEL
( - ) Licença Tratamento de Saúde	( ) Licença à Gestante ( ) Licença Acompanhante
( ) Acidente de Trabalho	( ) Doença Ocupacional
	Em caso de Licença Acompanhante, informar:
Perícia Documental? ( ) Sim ( , ) Não	Nome do familiar:
Prorrogação? ()Sim (.)Não	
Lioundadens ( ) Sam ( ) Sam	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:	
GO F32	THATOING REPUTING EM REMISED.
to freshing prave	Companion episódio, gatilhos, periodicidade das crises, histórico familiar, fatores ora, acompanhamento em CAPS, internações.) No MERICO PARA AFILICO DICEMENTO MATA MENTO MATA MENTO MATA MENTO MATA A BOUNDA A BOUNDA A BOUNDA ENTENDA MENTO PERENTO MAS CONTRA APINA PORTA APINA PORTA APINA PORTA APINA PORTA APINA PORTA APINA APINA A FORDO E LOUTA A I SUAS ATA APINA APINA A FORDO E LOUTA A I SUAS ATA APINA AP



## GERÊNCIA DE QUALIDADE DE VIDA OCUPACIONAL

3-Resultados dos exames complementares ao diagnóstico:  (* nos casos de psiquiatria, sendo possível, pontuar psicofármacos já utilizados e detalhes de cada ensaio, psicoteraplas realizadas, terapias adicionais, ECT e, sendo o caso, anexar relatórios de outros profissionais envolvidos diretamente no tratamento.)  AO EXAME MICOLOGIA: AYMENUA MECUNDA, HUMBE ANTANA EQUIDA PROPERTO EN CUNDO E MOUTO PROPERTO PR
4 – Conduta terapêutica detalhada, contendo:
4.1. Tratamento (medicamentoso e/ou não medicamentoso):  - WENT FAMILA ISOS IX IN A  - CAN BOUTU 900 WAS
4.2. Prognóstico:
4.3. Sugestão de tempo de repouso, necessário à recuperação: foul Asis of fatte the ARM A partir de: 18/04/2022
Médico(a) Assistente (CRM, Assinatura e Carimbo)
Local: Data: Data: