

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome: Vinicius Leira de Sousa
CPF: 042 832 232 62 Sexo: ☒ M () F Data de Nascimento: 27/08/93
Cargo: Agente
Lotação: Flour - 60
E-mail: viniciusvs@policia.civil.go.gov.br
Prontuário: _____ Fone: 61 999644260
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: 14/03/22

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:

F43.0
F41.9

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 comparece a consulta sob data, com queixa de ansiedade que perdura há mais de 6 meses, episódios de sudorese, insônia e tremores, desânimo, tristeza, oscilações de humor.

Refere que quercho (=) iniciou no ambiente de trabalho por assédio moral.

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, psicoterapias realizadas, terapias adicionais, ECT e, sendo o caso, anexar relatórios de outros profissionais envolvidos diretamente no tratamento.)

4 – Conduta terapêutica detalhada, contendo:

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

Escitalopram 10mg 01x/dia
Biclutemida

4.2. Prognóstico:

a definir.

4.3. Sugestão de tempo de repouso, necessário à recuperação: 30 (trinta)

A partir de: 14/03/2022

Rodrigo Lino Freitas
Psiquiatria
CRM-DF 15113 / CRM-GO 11245

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

Local:

Planaltina - GO

Data:

14/03/2022 14/03/2022