

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome: FRANCINEZ GONÇALVES MENDONÇA WIENCKOSKI
CPF: 857.042.701-82 Sexo: () M (X) F Data de Nascimento: 08/11/77
Cargo: AGENTE POLÍCIA PRIMEIRA CLASSE
Lotação: CENTRAL DE FLAGRANTES - GRUPO D (PLANTÃO)
E-mail: franzantosyl@gmail.com
Prontuário: _____ Fone: 981045193 - 3201-1188

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: 30/01/23

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

<input checked="" type="checkbox"/> Licença Tratamento de Saúde	() Licença à Gestante	() Licença Acompanhante
() Acidente de Trabalho	() Doença Ocupacional	
Perícia Documental? () Sim (X) Não	Em caso de Licença Acompanhante, informar: Nome do familiar: _____	
Prorrogação? () Sim (X) 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:

Distúrbios de comportamento, há cerca de
um ano evoluí com sintomas obsessivos,
ideias persecutórias, des controle emocional
CID(10) = F31

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.)

História de temperamento impu-
lso, desconfiado, isolamento social
desde pequeno. Foi tratado
psiquiatricamente há + 10 (dez) anos, com uso
de medicação psiquiátrica. Ideias
suicidas

Dr. Daniel S. Ramos
Médico Psiquiatra
CRM - 5872



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.)

Comportamento reativo, negando maior
frente; Em uso de Arbonato de
Litio 300mg - 2x dia, Desvenlafaxina 50mg -
1x dia, Citalopram 100mg - 1x dia e Clonazepam
2mg - 1x dia. Suprante psicológico.

4 – Conduta terapêutica detalhada, contendo:

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

Atualmente em uso de Arbonato de
Litio 600mg/dia, Desvenlafaxina 50mg/dia,
Citalopram 100mg/dia e clonazepam 2mg/dia.

4.2. Prognóstico:

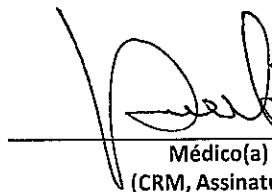
Remissão total dos sintomas
psíquicos e retorno a função útil
de Base.

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

60 (sessenta) dias.

A partir de:

07/01/23


Jeziel da Silva Ramos
CRM-GO 6872
Psiquiatra
Médico(a) Assistente
(CRM, Assinatura e Carimbo)

Local:

Assistente Social - Jéssica

Data:

27.01.23



**Casa de
Eurípedes**

Hospital Espírita Eurípedes Barsanulfo
Deus, Cristo e Caridade

DECLARAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que a **Sra. FRANCINES GOMIDES MENDONCA WIENCKOSKI**, portador do CPF- 857.042.701-82, nascida em 08/11/1977, esteve internada neste hospital aos 23/01/2023 até 27/01/2023.

Goiânia, 31 de Janeiro de 2023.

Dr. Lucas Camelo F. Faria

Médico

CRM-GO 30232

Lucas Camelo Faria Faria
CRM-GO 30232