



ESTADO DE GOIÁS SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO GERÊNCIA DE QUALIDADE DE VIDA OCUPACIONAL

LAUDO MÉDICO PERICIAL Nº: 1673/2021 - GEQUAV- 02820

PROCESSO: 201900005020299

ASSUNTO: PORTE DE ARMA (Restituição)

Identificação do periciando:

Nome: Wellington José Costa

CPF: 372.876.721-20 Cargo: Agente de Polícia

Órgão: Delegacia-Geral da Polícia Civil

I - Anamnese Médico-Pericial:

Periciando, 55 anos, compareceu em Junta Médica Oficial na data de 30/08/2021, para avaliação da solicitação de restituição do Porte de Arma.

Servidor relata estar bem, negando sintomas depressivos. Reporta ter recebido alta de seu tratamento psiquiátrico.

Relatório da Médica Assistente, emitido em 13/08/2021, informa "paciente sem patologias psiquiátricas - CID-10: Z00.0".

Servidor menciona que atualmente não faz uso de medicações psicotrópicas.

II - Exame Físico / Psíquico:

Compareceu ao exame psíquico com boa apresentação, contato fácil, tranquilo, eutímico e com afeto sintônico. Sem alterações de pensamento e sensopercepção. Volição e pragmatismo preservados. Crítica presente.

III - Documentos de interesse para esta perícia:

- 1. Relatório da médica assistente Drª Raquel Silva Rodrigues (CRM-DF 19571) , emitido em 13/08/2021.
- 2. Parecer médico conclusivo e descritivo de Avaliação Psiquiátrica, emitido pela Assistente Drª Raquel Silva Rodrigues (CRM-DF 19571) em 13/08/2021.

IV - Conclusão:

Após avaliação médico pericial e análise dos documentos médicos apresentados, considerando a orientação da médica assistente, conclui-se que o servidor **WELLINGTON JOSÉ COSTA** encontra-se **apto** ao exercício de suas atividades laborais sem restrições de porte de arma, atualmente.

1 of 2 27/01/2023 11:51

Dr. Jairo Belém S. Ribeiro Júnior CRM-GO 14483 Médico Perito Drª Tatiana Bacelar Acioli Lins CRM-GO 9913 Médica Perita

GOIANIA - GO, aos 02 dias do mês de setembro de 2021.



Documento assinado eletronicamente por TATIANA BACELAR ACIOLI LINS GASPARINI, Analista de Gestão Governamental, em 15/09/2021, às 12:48, conforme art. 2°, § 2°, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3°B, I, do Decreto nº 8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **JAIRO BELEM SOARES RIBEIRO JUNIOR**, **Médico (a) Perito (a)**, em 17/09/2021, às 07:36, conforme art. 2°, § 2°, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3°B, I, do Decreto n° 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.go.gov.br /sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1 informando o código verificador 000023342159 e o código CRC 4588BBCE.

GERÊNCIA DE QUALIDADE DE VIDA OCUPACIONAL RUA 94, N45, S/C - Bairro SETOR SUL - GOIANIA - GO - CEP 74083-105 - (62)3269-4310.



Referência: Processo nº 201900005020299

SEI 000023342159

2 of 2 27/01/2023 11:51