



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: Reynaldo Costa Santos
CPF: 269.858.076-72 Sexo: ☒ M ☐ F Data de Nascimento: 22/11/1974
Cargo: Ag. de Polícia Classe Especial
Lotação: N.º 13 - S.P. J.
E-mail: COSTA849@gmail.com
Prontuário: _____ Fone: 62.998547043

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: 22/09/2022

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:

Traustano Misto Ansioso e Depressivo - CID F41.2

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 apresentando ansiedade, humor alterado, angustiado, hipobulimia; hipovolúmia; hipossecuratividade, sono regular com distúrbios noturnos.



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.)

4 – Conduta terapêutica detalhada, contendo:

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

*Paroxetina 20g 2x dia; Divalproen ER 250g 2x dia;
Aprey 0,5 2x dia + (SOS)*

4.2. Prognóstico:

Reservado

4.3. Sugestão de tempo de repouso, necessário à recuperação: (180) dias

A partir de: 20/08/2017

Dr. Cleiton Chagas de Araújo
Psiquiatra - CRM-GO 14.332
Clínica Atto / Set. Morista, Rua 1.122
Nº 265, Qd. 226 Et. 12 / Goiânia-GO

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

Local: Goiânia Data: 22/09/2017

RE PÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE GOIÁS
DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA
CIVIL

NOME

REJANIO COSTA DOS
SANTOS

CATEGORIA

ATIVO

AGENTE DE POLÍCIA DA CLASSE ESPECIAL

CARGO

Deusny Aparecido Silva Filho
Delegado Geral Adjunto

DELEGADO GERAL DA POLÍCIA CIVIL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

MATICA

O TITULAR TEM LIVRE PORTE DE ARMA E ACESSO AOS LOCAIS
SOB FISCALIZAÇÃO DA POLÍCIA, INCLUSIVE EM CASAS DE
DIVERSÕES PÚBLICAS E EVENTOS ESPORTIVOS.

FILIAÇÃO JOSÉ PINTO DOS SANTOS
IVONITA JANUARIA DA COSTA

NATURALIDADE
GOIÂNIA-GO

DATA DO NASCIMENTO
22/11/1974

RG
2179356 SSP-GO

Nº
5.276

G.S. RH
"A" (+)

CPF
760.158.071-72

VALIDADE
Indeterminada

GOIÂNIA, GO 21/12/2015

ASSINATURA DO PORTADOR

POLEGAR DIREITO



DECRETO Nº 3.682, DE 18-09-1991