

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome: Diogo Junqueira Schultz  
CPF: 767.0329.831-72 Sexo: ☒ M ☐ F Data de Nascimento: 18/02/74  
Cargo: AGENTE DE POLÍCIA CIVIL  
Lotação: SPJ  
E-mail: diogoj.schultz@gmail.com  
Prontuário: \_\_\_\_\_ Fone: (62) 999761342

Autorizo a divulgação das informações médicas e seu diagnóstico codificado (CID) para os devidos fins, conforme Resolução CFM n°. 1658/2002.

Assinatura do(a) servidor(a) ou responsável: \_\_\_\_\_

Data: 02/08/2022

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:

Depressão Recorrente com reagudização  
pós COVID-19. — F.33.

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.)

Tive COVID-19 há ± 1 mês e a mãe também,  
com sintomas leves/moderados, nesse período  
apresentou uma reagudização dos sintomas de pes-  
sivos e ansiosos e característicos com a infecção pela  
doença. Ainda sente-se instável emocionalmente,  
com ansiedade e angústia, com dificuldade para  
desempenhar suas funções

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.)

Exame psicobiológico compatível com a doença.

4 – Conduta terapêutica detalhada, contendo:

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

Remeron seltab 30mg/dia  
PAT 25mg/ noite

4.2. Prognóstico:

Reservado

4.3. Sugestão de tempo de repouso, necessário à recuperação: 60 (sessenta) dias.

A partir de: 02/08, 2022

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

Dra. Luana-De-Cássia R. Rosa  
Psiquiatra  
CRM-GO 7048

Local:

Goiânia

Data:

02/08, 2022