



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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)	
Nome: Main Jungui	ura Schulla
CPF: 767329 831-72 Sexo: (x/M ( )F Data de Nascimento: 18 102 74	
Cargo: 4 GENTE DE POLICIA CIVIL	
Lotação: G. Q. I COMIT	
E-mail:	
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:	Is'age It Let
Data: 12/08/21	
CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELO (A) SERVIDOR (A) DE FORMA LEGÍVEL	
( √ ) Licença Tratamento de Saúde ( ) Acidente de Trabalho	( ) Licença à Gestante ( ) Licença Acompanhante ( ) Doença Ocupacional
Perícia Documental? ( ) Sim ( ) Não	Em caso de Licença Acompanhante, informar:
	Nome do familiar:
Prorrogação? ( ý) 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:	
<ul> <li>2 – Histórico/relatório da doença:</li> <li>(* 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.)</li> </ul>	
Cam humor deprimido osulando com	
latilitade emerianal, com deficildades poura	
dormi, apati, anidonia, ansiedade e angustia. Com crises de anniedade o definildade para	
Com crises de annédade à défiditable parte	
dixmpenhar mas junicies.	





Administração GENTE FAZ
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 prespatologie
P3 25
ac.
4 – Conduta terapêutica detalhada, contendo:
4.1. Tratamento (medicamentoso e/ou não medicamentoso):
Pristig 100 mg/dia e PAT2 5 mg/næiti.
4.2. Prognóstico:
Bon.
4.3. Sugestão de tempo de repouso, necessário à recuperação: 30 (trunta) dias : A partir de: 12 108 2021

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