

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome: MOURICIO GOMES JONES  
CPF: 862.199.441-00 Sexo: M ( ) F Data de Nascimento: 18/05/78  
Cargo: AGENTE DE POLÍCIA CIVIL  
Lotação: SSP/PCGO  
E-mail: MGBIO@HOTMAIL.COM  
Prontuário: \_\_\_\_\_ Fone: 64.99931-7026  
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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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:

CID: F41.1 ( transtorno ansioso )  
CID: F32 ( transtorno depressivo )

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 com histórico de transtorno depressivo e ansioso desde 2019. Agora vem apresentando episódio grave de ansiedade, hipotímia, instabilidade de humor e angústia importante. vem em tratamento medicamentoso e em consultas regulares.

Dra. Maria Romio  
Médica Psiquiatra  
CRM-MT 99191 RQE-MT 3924



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 mental: humor hipotímico, sem alterações de percepção, discurso coerente mas entristecido, crítica preservada.

# já foram tentados outros medicamentos, mas apresenta melhor resposta com a medicação de uso dual.

4 - Conduta terapêutica detalhada, contendo:

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

medicamentoso: pristiq 200mg, quetiapina 50mg,  
lorazepam 600mg, alprazolam 2mg

não medicamentoso: indicio psicoterapia

4.2. Prognóstico:

Ainda incerto.

4.3. Sugestão de tempo de repouso, necessário à recuperação: 90 (noventa) dias

A partir de: 01/10/22.

Dra. Maria Romio  
Médica Psiquiatra  
Médico(a) Assistente  
CRM, Assinatura e Carimbo

Local:

Bom do Górgos

Data:

27/09/22