

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome: Diego Junqueira Schultz
CPE: 167 329 831-70 Sexo: ☒ M ☐ F Data de Nascimento: 18/02/74
Cargo: AGENTE DE POLÍCIA CIVIL
Lotação: GOT
E-mail: diegojunqueira@gmail.com
Prontuário: _____ Fone: (62) 9946 1342

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: 23/07/2021

CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELO(A) SERVIDOR(A) DE FORMA LEGÍVEL

<input checked="" type="checkbox"/> Licença Tratamento de Saúde	<input type="checkbox"/> Licença à Gestante	<input type="checkbox"/> Licença Acompanhante
<input type="checkbox"/> Acidente de Trabalho	<input type="checkbox"/> 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:

Episódio Depressivo Recorrente por luto
(CID10: F.32)

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.)

Refere que sempre foi muito ansioso e com
alterações de humor ao longo da vida, com a
morte do pai e o processo de luto evoluiu com
insônia, aumento da ansiedade, angústia, humor
deprimido, labilidade emocional e 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 psicopatológico compatível com a doença

4 – Conduta terapêutica detalhada, contendo:

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

Priscol 50mg/dia e PATZ 5,0mg/noite

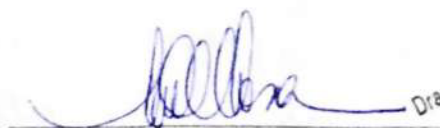
4.2. Prognóstico:

Bom

4.3. Sugestão de tempo de repouso, necessário à recuperação:

30 (trinta) dias

A partir de: 16/07/2021



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

Dra. Lucena-De-Cassia R. Rosa
Psiquiatra
CRM-GO 7048

Local:

Goiânia

Data:

23, 07, 2021