

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome: Flávia Machado Guerra
CPF: 000 060 421-63 Sexo: 1 JM 1 XF Data de Nascimento: 24/03/81
Cargo: Analista de Comunicação
Lotação: Curso de Comunicação e Cerimonial da Polícia Civil
E-mail: flavajornal@gmail.com
Prontuário: _____ Fone: 62.98179 5995
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: Flávia Machado Guerra
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:

Neuropatia de mm II 657.8
(outras mononeuropatias dos mm II)

2 - Histórico/relatório da doença:

(* nos casos de psiquiatria, sendo possível, pontuar: primeiro episódio, galênios, periodicidade das crises, histórico familiar, fatores agravantes, fatores que contribuem para a melhora, acompanhamento em CAPS, internações.)

15/07/22 realizou cirurgia de desmolecamento de
abdômen por cirurgia Bariátrica + morfológica
e no Iº PO evoluiu com persistência e aumento dos
movimentos nos pés, hiponeflexão profunda do Aquiles
diminuição da força de extensão do Hallux bilateralmente
hipertensão no dorso dos pés. Agor com 16 dias
de PO mantém o quadro. Em TIO com ETNA +
fisioterapia + fisioterapia.

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.)

Eletroneuromiografia de MM II
Sugestiva de neuropatia de
fibulas Bilateral

4 - Conduta terapêutica detalhada, contendo:

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

ETNA 2 comp. de B/BH
Gabapentina 1 comp de 12/12h
Fisioterapia

4.2. Prognóstico:

Bom, lesão Benigna sem
rotura de nervo.

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

2 meses

A partir de 15/07/2022

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

Local:

Goiania

Data:

01/08/22

Serviço de Neurofisiologia Clínica - SNC

PACIENTE: FLAVIA MACHADO GUERRA
EXAME : ELETRONEUROMIOGRAFIA
IDADE : 41 ANOS, FEM
DATA : 19/07/2022
MEDICO : DRA. TUANNY ROBERTA BELOTI

ESTUDO NEUROFISIOLÓGICO

Amplitude de potenciais sensitivos e velocidade de condução nervosa sensitiva no nervo Sural, dentro dos limites de normalidade, bilateralmente

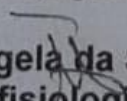
O nervo Tibial , com registro no músculo Abductor do Hálux à estimulação elétrica mostrou amplitude de potenciais musculares compostos dentro dos limites da normalidade, em ambos os lados.

O nervo Peroneal bilateralmente, com registro no músculo Extensor Digitorum Brevis, à estimulação elétrica mostrou amplitude de potenciais musculares compostos mostrou-se limítrofe a esquerda e normal a direita. Velocidade de condução nervosa motora dentro dos limites da normalidade, em ambos os lados.

Latência de onda F com registro nos músculos Extensor Digitorum Brevis e Abductor do Hálux bilateralmente, mostrou-se dentro dos limites da normalidade.

CONCLUSÃO:

O estudo neurofisiológico realizado através do exame eletroneuromiográfico dos membros inferiores mostrou-se dentro dos limites da normalidade, entretanto, em função da precocidade de instalação do quadro clínico, sugerimos a reavaliação neurofisiológica com 20 dias .


Drª. Maria Ângela da S. Tolentino
Neurofisiologista Clínica
CRM 3263

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-2



POLEGAR DIREITO



Flávia Machado Guadalupe

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

4281243

2.A VIA

DATA DE
EXPEDIÇÃO

18/AGO/2010

NOME

FLAVIA MACHADO GUERRA

FILIAÇÃO

JOAO MACHADO DE LIMA
ROSANGELA MACHADO GUERRA

GOIANIA-GO
NATURALIDADE

24/MAR/1981
DATA DE NASCIMENTO

DOC. ORIGEM

C.NAS. 66615 FLS. 15 L. A328 GOIANIA GO
2-2N EM 04/04/1981

CPF

000060421-63

Darcyane S. Martins

5703793

ASSINATURA DO DIRETOR

20843089

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS ORIO & SOUS