

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome: Vinicius Sathler Garcia
CPF: 843570703-00 Sexo: ☒ M () F Data de Nascimento: 22/02/77
Cargo: agente de Polícia
Lotação: 14: DP
E-mail: viniciussga@policiacivil.go.gov.br
Prontuário: _____ Fone: 62 982 07 5577
Autorizo a divulgação das informações médicas e seu diagnóstico codificado (CID) para os devidos fins, conforme Resolução CFM nº. 1658/2002.
Assinatura do(a) servidor(a) ou responsável: _____
Data: ____/____/____

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

<input checked="" type="checkbox"/> 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:

*Paciente coronariopata com vários angioplastias prévias. Infarto agudo do miocárdio por miocardiopatia isquêmica.
CID: I20 / I25*

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 admitido dia 26/11/2022 com dor precordial típica recorrente. ECG mostrando zona infarta inferior.

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.)

ECG: zona inativa inferior.
Dopplerismo carotídeo mostra perfundimento
marginal com lesão 80% 1/3 proximal e lesão
99% 1/3 médio

4 – Conduta terapêutica detalhada, contendo:

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

Angioplastia coronária
com implante de dois stents farmacológicos
Otimização tratamento medicamentoso
com anti hipertensivos, antiagregantes e
estatina.

4.2. Prognóstico:

Alto risco cardiovascular

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

20 dias

A partir de: 28/11/22

Dr. Leandro Zacarias Figueiredo de Freitas
Cardiologia / Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista
Unimed Goiânia-064/14853-5
CRM-14853

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

Local: Gyn

Data: 29/11/2022