

DIRETORIA-EXECUTIVA DE SAÚDE E SEGURANÇA DO SERVIDOR GERÊNCIA CENTRAL DE SAÚDE E SEGURANÇA DO SERVIDOR

ANEXO ÚNICO

RELATÓRIO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE LICENÇA MÉDICA - CORONAVÍRUS (COVID-19)

(Revisão Março/2022)

NORMAS E ORIENTAÇÕES IMPORTANTES

- 1. A perícia será realizada mediante análise da documentação enviada via Sistema Eletrônico de Informações SEI para a Gerência Central de Saúde e Segurança do Servidor, código da unidade 02820.
- 2. É indispensável o envio de cópia de documento de identificação atualizado com foto e CPF.
- 3. Este Relatório Médico deve conter a identificação do profissional, com assinatura e carimbo com CRM.
- 4. O prazo legal para solicitar a licença médica é de 03 (três) dias úteis após o afastamento do trabalho.
- 5. Para mais informações, entrar em contato pelo telefone (62) 3269-4310.

RELATOR DIMEDICO PALA

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

(Formulários disponíveis no site <u>www.administracao.go.gov.br</u> - Servidor – Perícia Médica)

con sateriar gen	
Licença Médica	e
Prorrogação	

- Este Relatório Médico, preenchido pelo Médico Assistente, contendo assinatura e carimbo com CRM;
- · Documento de identificação atualizado e com foto;
- Declaração de Internação Hospitalar original fornecida pelo hospital, caso tenha ocorrido internação.

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

Identificação do(a) servidor(a):
Nome: DICSANGE IN TORGE SIS FRADES IEIDE ALMEIDALEME I LE MOSTO DE LIFER MARIE DE
CPF: 342235091-87 Sexo: (x) M () F Data de Nascimento: 01 / 05/ 1965
Cargo: USI 220 le a folga ra Alfres a la granda de la fresse de an una se a dada a afacta en en la de unatable.
5. Fara mais romações, estrar em contato palo traraga est. 12082. 10. Lotação: Delegacio de Policia Ciúl de São Lois de Mandes 31/0,60
E-mail: Ollernog 10 policinary 1.30 gov by Prontuário: 10 mail
E-mail: Ollerancy 2 @ policizar 1.30 900-De Prontuário: Fone: 6 7 9763 2777
Assinatura do(a) servidor(a) ou responsável: Assinatura do(a) servidor (a) ou responsável: Assinatura do(a) servidor (b) ou responsável: Assinatura do(a) servid
Data: 17/12/2022 society and complete in the profession of the period of the formation of the period of the formation
CAMPECS A CUE TO AMERICA DE CURA AMERICA DE CONTRA LA CONTRA DE CO
CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELO(A) MÉDICO(A) ASSISTENTE DE FORMA LEGÍVEL CONFORME RESOLUÇÃO CFM N.º 1851/2008.
1 – Hipótese diagnóstica da patologia que acomete o(a) servidor(a):
Paciente com Quadro de Sindrome gripal (COVID).
Ca (80)
longão
E- nath
As snatura do(a) sa victor(a) sucesponsy els
Curta: / /



DIRETORIA-EXECUTIVA DE SAÚDE E SEGURANÇA DO SERVIDOR GERÊNCIA CENTRAL DE SAÚDE E SEGURANÇA DO SERVIDOR

2 – Histórico/relatório da doença:
Pariente com sa gripal com teste para covid positivo:
O INDICATA EN EGUTIVA DE SAÚNCE E SEGURANÇA DO ELEVIDO I GERANCIA DE VIDAL DE SAÚDE E SEGURANÇA DO ELEVEDOS.
Selection descriptions of the posterior of the posterior of the contract of th
3 – Conduta Terapêutica adotada:
Porlange for
Profomento Juntomático
pentomatica.
00 (ails) dish
• Sugestão de tempo de repouso estimado: 08 (oito-) dia .
A partir de: 17 / 12 / 22
boro brancos
CRM 18080/BIOE 18056A
Dra Luhan Chaveiro Martins
Médico(a) Assistente
(CRM, Assinatura e Carimbo)
And American
Local: Muanua
Data: 16 101 1 2013.
Sugestiau de tempo de repouso est mado:
A partincle: //
SEAD — Diretoria-Executiva de Saúde e Segurança do Servidor Gerência Central de Saúde e Segurança do Servidor www.administracao.go.gov.br