



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

RELATÓRIO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE LICENÇA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome: MAURÍCIO GOMES NUNES

CPF: 862.199.441-00

Sexo: (X) M () F

Data de Nascimento: 18/05/1978

Cargo: AGENTE DE POLÍCIA CIVIL

Lotação: DELEGACIA DE POLÍCIA DE IPORÁ

E-mail: mgnbio@hotmail.com

Prontuário:

Fone: (64) 9 9931-7026

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

(x) Licença Tratamento de Saúde

() Licença à Gestante

() Licença Acompanhante

() Acidente de Trabalho

(x) Doença Ocupacional

Perícia Documental? () Sim (x) Não

Em caso de Licença Acompanhante, informar:

Nome do familiar: _____

Prorrogação? (x) 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:

Transtorno depressivo - CID 10: F32

Transtorno de ansiedade - CID 10: F41

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 depressivo, ansioso, humor entristecido, sem alterações de percepções.
no momento, sem condições de retornar ao trabalho.



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

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.)

Ao exame mental: humor hipotímico,
lúcido, entristecido, pensamento organi-
zado, sem alterações de sensopercepções.

4 – Conduta terapêutica detalhada, contendo:

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

medicamentoso: pristig, corbolium, momezepam,
quetiapax, mavelot.

NÃO-medicamentoso: indica psicoterapia

4.2. Prognóstico:

Resposta parcial ao tratamento.

4.3. Sugestão de tempo de repouso, necessário à recuperação: 45 dias (quarenta e cinco)

A partir de: 10/02/23.

Dra. Maria Romio
Médica Psiquiatra
CRM/MT 001919 DE-MT 3024
Médico(a) Assistente
(CRM, Assinatura e Carimbo)

Local: Banco do Grupo B Data: 09/02/23