

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: MAURICIO CONTES NUNES					
CPF: 862 199 441 00 Sexo: (XM ()F Data de Nascimento: 18/05/1978					
CARRO: AGENTE DE POLICIA CIVIL.					
LOTAÇÃO: SUPERINTENDENCIA DA POLICIA CIVIL.					
Email MEN BIO BY HOT MAIL 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 n°. 1658/2002. Assinatura do(a) servidor(a) ou responsável:					
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? () 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:					
Trontorno depressivo - Cisto: F32					
Transforme de anniedode. CiDro: F4L					
2 — Hístórico/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.)					
Pariente depressive, ansisso, lumor hipotimico,					
entriptecial, com resporta procial. Ainda sem					
condiçós de exercer atividades de trobalho neste.					
momento.					



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

3 -	Resultados	dos exames	complementar	es 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.)

entriptecide, som alterogés de sensopercepços, discurso organizado.

4 – Conduta terapêutica detalhada, contendo:

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

NÃO - medicomentoro: indico pricoteropia mediconentoro: printiq, queropox, alprogolom, torvol.

4.2. Prognóstico:

Resporta porcial pomírel retorno ao trobollo

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

A partir de: 30/11/22.

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

Local: B. do Gorces

Data: 22 / 11 / 22