



ClínicaVittá

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
NOME: IVAN CARLOS LIMA PORTO	
CRM: 25703	UF: GO
CLINICA VIITTA, BURITI SHOPPING, PISO 1	
CIDADE: GOIÂNIA	ESTADO: GOIÁS

ATESTADO MÉDICO

Atesto para fins trabalhistas que a paciente NATHALY ROBERTA RITTER KOWALSKI, esteve presente em consulta na data hoje (17/11/2022), por motivo de doença, e deverá ficar afastada de suas atividades laborais por período de 30 (trinta) dias a partir da data de hoje.

CID: F33.8

Aparecida de Goiânia-GO 17 de novembro de 2022

Ivan C. L. Porto
Médico Residente
Psiquiatria
CRM-GO 25703

Ivan C. L. Porto
Médico
CRM GO 25703

Autorizo divulgação de CID
Paciente ou responsável

Saúde
para
todos.



Ap. Goiânia
Garavelo
Av. Igualdade
Rua 4 C, Qd. 83, Lt. 19
Buriti Shopping
ao lado do Vapt Vupt

Anápolis
Centro
Rua 15 de Dezembro, 50
(No antigo BRB)

Goiânia
Centro
Av. Independência
Portal Shopping
em frente a óticas Carol
Term. Bandeiras
Rua Noruega



Aproxime a câmera
do celular para ver
os responsáveis técnicos.

Goiânia 62 3996 0505

Anápolis 62 3771 4141

souclinicavitta.com.br



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: Nathaly Roberta Ritter Kawelski
CPF: 033.240.811.65 Sexo: () M (X) F Data de Nascimento: 23/12/1993
Cargo: Escritório de Polícia 2ª classe
Lotação: 1º DRP Polícia Civil
E-mail: nathalyritter@gmail.com
Prontuário: _____ Fone: (62) 982081308

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: Att

Data: 17/11/2022

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

(X) Licença Tratamento de Saúde () Licença à Gestante () Licença Acompanhante
() Acidente de Trabalho () Doença Ocupacional

Perícia Documental? (X) 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:

Episódio Depressivo Recorrente CID F33.8

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, comorbidades.)

Crises de ansiedade; tristeza, angústia, pânico, indisposição, insônia, ideação suicida e sentimentos de menos valia.

Ivan C. L. Porto
Médico Residente
Psiquiatria
CRM-GO/25703



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

3 – Exame Psíquico detalhado:

Sentimento:

"Sofrimento"

Biotipo:

Medio Krec

Aparência:

Roupas alinhadas, maquiagem borrada/choro

Consciência

Vigil

Atenção:

Hipotenaz

Orientação:

Orientada a lo e auto psiquica

Memória:

sem alterações

Humor:

Hipotonico

Afeto:

sintonico

Pensamento:

Curso e forma normais
Com conteúdo de rotina e menos valia.



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

Juízo de realidade:

sem alteração

Sensopercepção

sem alteração

Linguagem

sem alteração

Psicomotricidade

Algo lentificada

Vontade

Hipobulica

Inteligência

Sem alteração

Autopatognose/insight

crítica presente

Ivan C. L. Pono
Médico Residente
Psiquiatria
CRM-GO 25703



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

4 - Resultados dos exames complementares ao diagnóstico:

Anamnese e exame psiquiátrico

5 - Conduta terapêutica detalhada, contendo:

5.1 - Tratamento (medicamentoso e/ou não medicamentoso): (* 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)

Loredon 50mg (já usada)

Merelaf ODT 15mg
Lamitor CD 100mg
Carbolitium 450mg } prescrito.
+
psicoterapia

6 - Prognóstico:

Regular

7. Sugestão de tempo de repouso, necessário à recuperação: 30 (trinta) dias

A partir de: 17/11/2022

Ivan C. L. Porto
Médico Residente
Psiquiatria
CRM-GO 25703
Médico(a) Assistente
(CRM, Assinatura e Carimbo)

Local: _____

Data: 17/11/2022



Clínica Vittá

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
NOME: IVAN CARLOS LIMA PORTO	
CRM: 25703	UF: GO
CLINICA VIITTA, BURITI SHOPPING, PISO 1	
CIDADE: GOIÂNIA	ESTADO: GOIÁS

1ª VIA FARMÁCIA ☐

2ª VIA PACIENTE ☐

PACIENTE: NATHALY ROBERTA RITTER KOWALSKI

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO

USO ORAL:

1) Lamitor CR 100mg _____ 2cxs

Tomar 1 comprimido cedo

2) Menelat ODT 15mg _____ 2cxs

Tomar 1 comprimido a noite

3) Carbolítium 450mg _____ 2cxs

Tomar 1 comprimido a noite

DATA: _____

ASSINATURA DO MÉDICO

Ivan C. L. Porto
Médico Residente
Psiquiatria
CRM-GO 25703

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

NOME:

IDENTIDADE:

END:

CIDADE:

ESTADO:

FONE

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

**Saúde
para
todos.**



Ap. Goiânia
Garavelo
Av. Igualdade
Rua 4 C, Qd. 83, Lt. 19
Buriti Shopping
ao lado do Vapt Vupt

Anápolis
Centro
Rua 15 de Dezembro, 50
(No antigo BRB)

Goiânia
Centro
Av. Independência
Portal Shopping
em frente a óticas Carol
Term. Bandeiras
Rua Noruega



Aproxime a câmera
do celular para ver
os responsáveis técnicos.

Goiânia 62 3996 0505

Anápolis 62 3771 4141

souclinicavitta.com.br