

GERÊNCIA DE SAÚDE E PREVENÇÃO

RELATÓRIO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE LICENÇA MÉDICA

Atenção! Normas e orientações a serem seguidas:

1. Perícias são realizadas, **SOMENTE**, por agendamento, através dos telefones **(62) 3269-4202/0800-6464202**.
2. É indispensável apresentação de documentação de identificação original, atualizada e com foto por ocasião da perícia.
3. Neste Relatório Médico deverá conter a identificação do profissional (Assinatura e CRM).
4. O prazo legal para dar entrada em solicitação de licença médica é de 03 (três) dias úteis após o afastamento do trabalho.
5. Em se tratando de prorrogação, o prazo é de 10 (dez) dias antes do vencimento da licença anterior.
6. Comissionados, Contratos Temporários e Celetistas: é imprescindível a apresentação de **cópia de todos os documentos, inclusive deste relatório**.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

(Formulários disponíveis no site www.segplan.go.gov.br)

Licença Médica e Prorrogação de Licença	✓ Relatório Médico Padrão GESPARE, preenchido pelo Médico Assistente; ✓ Declaração de Internação Hospitalar (original), caso tenha ocorrido internação (documento fornecido pelo hospital); ✓ Cópias dos exames que comprovem o diagnóstico; ✓ "Pasta Rosa" (capa do prontuário, somente 1ª licença).
Licença à Gestante	APÓS O NASCIMENTO ✓ Relatório Médico padrão GESPARE, preenchido pelo Médico Assistente; ✓ Declaração de Internação Hospitalar (original); ✓ Cópia da Certidão de Nascimento. NÃO É NECESSÁRIO AGENDAR PERÍCIA.
	GESTÃO EM CURSO ✓ Relatório Médico padrão GESPARE, preenchido pelo Médico Assistente; ✓ Cópia da primeira ultrassonografia (ecografia) realizada na gestação vigente; ✓ Cópia do cartão gestante (se possuir). NECESSÁRIO AGENDAR – FONE: 3269-4202.
Licença Acompanhante	✓ Relatório Médico Padrão GESPARE preenchido pelo Médico Assistente; ✓ Requerimento para Concessão de Licença por Motivo de Doença em Pessoa da Família; ✓ Declaração de Internação Hospitalar (original), caso tenha ocorrido internação; ✓ Cópia dos exames que comprovem o diagnóstico; ✓ Cópia de documento que comprove o parentesco.

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

Solicitação de Licença: <input type="checkbox"/> Tratamento de Saúde <input type="checkbox"/> À Gestante <input type="checkbox"/> Doença em Pessoa da Família <input type="checkbox"/> Acidente de Trabalho Trata-se de Prorrogação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Em caso de Licença por Motivo de Doença em Pessoa da Família, informe: Nome do paciente: _____ _____ Parentesco: _____
---	---

Identificação do(a) Servidor(a):

Nome: Rodrigo Silva Dima
 CPF: 939.223.612.34 Sexo: ☒ M ☐ F Data de Nascimento: 07/08/1981
 Cargo: Escritório de Polícia
 Lotação: Central Geral de Ilacortes
 Prontuário GESPARE: 8140-6227

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: ____/____/____

Rodrigo Silva Durao

RG: 5165943 SSP-G

SEGPLAN

SECRETARIA DE ESTADO DE
GESTÃO E PLANEJAMENTO



GERÊNCIA DE SAÚDE E PREVENÇÃO

CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELO(A) MÉDICO(A) ASSISTENTE FORMA LEGÍVEL, DE ACORDO COM A
RESOLUÇÃO CFM 1851/2008.

1 - Diagnóstico(s) da(s) patologia(s) que acomete(m) o(a) servidor(a) ou familiar com respectivo(s) CID(s):

TRANSTORNO de Ansiedade Generalizada F41.1

2 - Histórico/relatório da doença:

Paciente encontra-se sob meus cuidados desde 2017, devido aos altos níveis de Ansiedade. Havia greivas, tensões prurice, quebra no padrão de sono, e apatia.

4 - Resultados dos exames complementares ao diagnóstico:

5 - Conduta terapêutica detalhada, contendo:

5.1. Tratamento (medicamentoso/não medicamentoso): Escassa melhora com a Desvenlafaxina. Melhora mais robusta com Divalproexato 500mg + Rivotril 30mg spray nasal.

5.2. Prognóstico:

Bom

5.3. Sugestão de tempo de repouso estimado, necessário à recuperação e a partir da data:

Diante de sua boa evolução, atualmente, o paciente encontra-se apto para executar suas atividades sem restrições.

Informe:

A patologia diagnosticada tem nexos com o trabalho do servidor? () Sim ☒ Não

Assinatura do Especialista
Paciente: Rodrigo Silva Durao
RG: 5165943 SSP-G
Médico(a) Assistente
(CRM, Assinatura e Carimbo)

Local: Goiânia Data: 04/12/18
JEP