



GERÊNCIA DE QUALIDADE DE VIDA OCUPACIONAL

RELATÓRIO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE LICENÇA MÉDICA

(Revisto em 01/ Junho/2018)

Atenção! Normas e Orientações a serem seguidas:

1. Perícias são realizadas **SOMENTE** por agendamento, através do telefone (62) 3269-4310.
2. É indispensável apresentação de documento de identificação original, atualizado e com foto.
3. Neste Relatório Médico deverá conter a identificação do profissional (Assinatura e carimbo com CRM).
4. O prazo legal para entrar com solicitação de licença médica é de 03 (três) dias úteis após o afastamento do trabalho.
5. Tratando-se de **PRORROGAÇÃO** de Licença, o prazo é de 10 (dez) dias antes do vencimento da licença anterior.
6. Cestonários, Contratos Temporários e Celetistas: é imprescindível a apresentação de **CÓPIA** de todos os documentos, inclusive deste relatório.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (Formulários disponíveis no site www.admistracao.go.gov.br - Servidor - Perícia Médica)

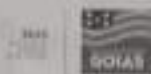
Licença Médica e Prorrogação de Licença	<ul style="list-style-type: none">• Este Relatório Médico, preenchido pelo Médico Assistente (assinatura e carimbo com CRM);• Declaração de Internação Hospitalar (original, caso tenha ocorrido internação) (fornecido pelo hospital);• Cópias dos exames que comprovem o diagnóstico.	
Licença à Gestante	APÓS O NASCIMENTO	<ul style="list-style-type: none">• Este Relatório preenchido pelo Médico Assistente (assinatura e carimbo com CRM);• Declaração de Internação Hospitalar (original);• Cópia do Certidão de Nascimento - NÃO É NECESSÁRIO AGENDAR PERÍCIA.
	GESTAÇÃO EM CURSO	<ul style="list-style-type: none">• Este Relatório preenchido pelo Médico Assistente (assinatura e carimbo com CRM);• Cópia da primeira ultrassonografia;• Cópia do cartão gestante (se possível) - NECESSÁRIO AGENDAR - FONE: 3269-4322.
Licença Acompanhante	<ul style="list-style-type: none">• Este Relatório preenchido pelo Médico Assistente (deverá conter assinatura e carimbo com CRM);• 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;	
Acidente de Trabalho	<ul style="list-style-type: none">• Todos os documentos solicitados para Licença Médica, acima relacionados;• Serenidade Efetiva: Ficha de Registro de Acidentes de Trabalho - FRAT (preenchida);• Serenidade do Regime Geral de Previdência: Comunicação de Acidentes de Trabalho - CAT (preenchida);• Declaração do Superior imediato informando que a ocorrência foi no ambiente de trabalho ou a serviço do órgão;• Cópia do registro de ponto de mês da ocorrência, carimbada e assinada pelo superior;• Boletim de Ocorrência (Polícia SAMU ou Corpo de Bombeiros) no caso de acidentes de trabalho.	
Doença Ocupacional	<ul style="list-style-type: none">• Todos os documentos solicitados para Licença Médica, acima relacionados;• Autor processo no SEI e anexar documentação conforme exigência do Artigo 4º da Instrução Normativa nº 06/2013 - GAB, disponível no site www.admistracao.go.gov.br - Servidor - Saúde do Servidor.	
Perícia Documental	<ul style="list-style-type: none">• Todos os documentos relacionados acima, observando o tipo de licença;• Relatório Médico, com firma reconhecida, conforme Pareceres nº 110214/12 e nº 3285/2018 da POF.	

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

Solicitação de Licença:		() À Gestante	() Doença em Pessoa da Família
() Tratamento de Saúde		() Doença Ocupacional	
() Acidente de Trabalho			
() Perícia Documental		Em caso de Licença por Motivo de Doença em Pessoa da Família, informe:	
		Nome do paciente: <u>Laísra Estrela Carvalho</u>	
Trate-se de Prorrogação? () Sim () Não		Parentesco: <u>Filha</u>	

Identificação do(a) Servidor(a)		
Nome: <u>Laísra Estrela Costa</u>		
CPF: <u>891689171-04</u>	Sexo: <u>M</u>	Data de Nascimento: <u>13.07.1977</u>
Cargo: <u>Agente de Polícia 1ª classe</u>		
Lotação: <u>4º DP</u>		
E-mail: <u>decentastara@hotmail.com</u>		
Prontuário: _____		
Fone: _____		

Autorizo a divulgação das informações médicas e seu diagnóstico codificado (CID) para os devidos fins, conforme Resolução CFM nº 1658/2002. Data: <u>/ /</u> Assinatura do(a) Servidor(a) ou Responsável: _____		
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--



GERÊNCIA DE QUALIDADE DE VIDA OCUPACIONAL

CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELO(A) MÉDICO(A) ASSISTENTE DE FORMA LEGÍVEL
(CONFORME RESOLUÇÃO CDM Nº 1.186/2008)

1 - Diagnóstico da patologia que acomete(na) servidor(a) ou familiar, com respectivo CID: **91.3**
TAD - Transtorno de Esponção Desafiante

2 - Histórico/relembro da doença:

Primeira vez há 2 anos vem apresentando alterações no comportamento: tais como insônia, inquietude, agressividade, desobediência. Desafia normas e recomendações dos adultos, principalmente em relação aos pais.

3 - Resultados dos exames complementares ao diagnóstico:

diagnóstico clínico

4 - Conduta terapêutica detalhada, contendo:

4.1. Tratamento (medicamentoso/não medicamentoso):

Sessão de psicoterapia, e acompanhamento juntamente com a mãe.

4.2. Prognóstico:

Favorável, se realizar terapêutica adequada.

4.3. Sugestão de tempo de repouso, necessário à recuperação: _____

A partir de: ____/____/____

A patologia diagnosticada tem nexo com o trabalho do servidor? ☐ Sim ☒ Não

Dr. York Landi **[Assinatura]**
Pediatra - CRM nº 110.162
Unimed - 064/0001162-9
Médico(a) Assistente
(CRM, Assinatura e Carimbo)

Local/ data

Goiânia

23.08.2019

Dr. York Lands Guimarães

Pediatric e Neonatologia
CRM-GO 3462



Relatório Médico:


Luiza Estrela Carvalho, em
08/09/2019, 5 anos, filha de Luciana
Estrela Costa e Fábio Augusto D.
Carvalho, portadora de TOD -
Transtorno de Oposição Desafiante.
CID 10: F91.3.

Para evitar que no futuro
essa criança evolua para um quadro
pior, que seria personalidade anti-social,
transtorno de ansiedade, uso de
drogas e delinquência, essa paciente
deverá receber tratamento e acompa-
nhamento contínuo. Esse tratamento inclui
psicoterapia e treinamento ou
seus pais de como lidar com tal pa-
tologia.

Diante disso os pais deverão
ter maior disponibilidade de tempo
para ficar presente com a filha.

N. termos
firmo o presente

Goiânia, 23/09/2019


Dr. York Lands Guimarães
Pediatric - CRM-GO 3462
Unimed - 064/00003462-9



Dr. Hédio van der Linden Júnior
Neurologia Infantil e Adolescência
Médico do Sono
CRM 10.275



SOLICITAÇÃO DE TERAPIA

Luisa Estrela Carvalho

Solicito

Psicologia - sessões

Transtorno opositor desafiante

Dr. Hédio Van Der Linden, Jr.
Neurologista Neuropsiquiatra
CRM 10.275

09-11-18

Dr. Hédio van der Linden Júnior
CRM 10.275



Integra

Rede Unas Carmi Amulã
Assessoria Psicopedagógica - 2017-2018

Relatório de Avaliação Neuropsicológica:

Nome: Luísa Estrela Carvalho

D.N.: 08/04/2014

LC: 3a11m.

Escolaridade: Jardim I

Pais: Fábio Augusto Borges de Carvalho e Luciana Estrela Costa.

D. Avaliação: 03/2018.

Indicação Clínica:

"A criança veio encaminhada, para avaliação das funções cognitivas, do humor e comportamento".

Segundo a mãe, "a criança veio de uma gestação conturbada, devido a problemas consanguíneos. Nasceu bem. Foi a quinta filha depois de 4 gestações frustrantes. O relacionamento da criança com o pai é de enfrentamento. A filha é bastante agarrada com a mãe, a qual demonstra ter bastante paciência com a criança, porém no momento, se encontra exausta. A criança é ansiosa, chama pela mãe o tempo todo. Quer dar comandos na mãe, e tudo tem que ser do jeito dela. Luísa se mostra bastante autoritária, resiste ao sono, o qual é bastante agitado. É fácil de relacionar-se. A mãe está perdida, porque não sabe como lidar com a criança, a qual desafia sua autoridade".

Antecedentes familiares:

"Antecedentes positivos para TDAH, impulsividade e ansiedade".

Condições Gerais Durante a Avaliação:

Luísa mostrou-se motivada a realizar as atividades. Preferiu fazer atividades a brincar.

Áreas avaliadas quantitativamente e qualitativamente:**1-Eficiência Cognitiva: Teste: Pré-Wisc:**

Q.I. Verbal: 126 - Habilidade Superior (Idade Mental: 5a5m).

O Q.I. Verbal expressa o desempenho na escala verbal, consistindo em uma medida de conhecimento adquirido, raciocínio verbal e atenção para materiais verbais.

Q.I. Execução: 118 - Habilidade na Média Superior (Idade Mental: 4a6m).

O Q.I. de Execução avalia o processamento espacial, a atenção para detalhes e a integração viso motora.

Q.I. Total: 124 - Habilidade Superior (Idade mental: 5a5m).

O Q.I. Total avalia o funcionamento intelectual geral.





integra

Reitor: Uziel Carlos Amado
Presidente: Rosângela de Menezes

2 - SON-R: Teste não verbal de inteligência

Q.I. de Execução: SON-EE: 101 – Habilidade Normal.

Avalia as habilidades espaciais, viso motoras e de execução. (Idade de Referência: 4 anos).

Q.I. de Raciocínio: SON-ER: 127 – Habilidade Superior.

Avalia o raciocínio abstrato e o raciocínio concreto. As habilidades verbais e do Vocabulário. (Idade de Referência: 6a2m).

Q.I. Total: 115 – Habilidade na Média Superior.

Avalia a habilidade Geral Não -Verbal. (Idade de Referência: 4a10m).

3- Atenção e Memória: Testes:

Casinha de Animais: Avalia o tempo de atenção, a memória, a consciência dos objetivos e a compreensão da instrução.

Ponto de corte: 10/10 – Normal.

Idade de desenvolvimento: 4a6m.

Frases: Avalia a atenção e memória verbal.

Ponto de corte: 10/03 – **Muito Abaixo da Média.**

Idade de desenvolvimento: 3 anos.

Informação: Avalia a memória retrógrada e os conteúdos acadêmicos.

Ponto de corte: 10/15 – Superior.

Idade de desenvolvimento: 6a3m.

4- Funções Executivas: Testes:

Semelhança: Avalia a capacidade de análise e síntese verbal.

Ponto de corte: 10/15 – Superior.

Idade de desenvolvimento: 6a6m.

Labirinto: Avalia o planejamento motor, a formulação da intenção pela organização da ação e pela execução do ato motor programado. Avalia a presença de impulsividade nas tomadas de decisões.

Ponto de corte: 10/09 – Normal.

Idade de desenvolvimento: 3a11m.

Raciocínio Aritmético: Avalia conceitos quantitativos básicos, sem incluir o uso explícito dos números.

Ponto de corte: 10/12 – Média Superior.

Idade de desenvolvimento: 4a6m.



Integra

Raissa Unas, Carim Amade
Psicóloga, Psicopedagoga - CRP 18823/SP

5 - Funções Viso construtivas e viso espaciais: Testes:

Cubos: Avalia a capacidade de análise e síntese viso espacial e motora; relacionado com o aprendizado da escrita e do raciocínio aritmético.

Ponto de corte: 10/16 - Superior.
Idade de desenvolvimento: 5a6m.

Completar-Figuras: Avalia a percepção viso espacial e a atenção visual.

Ponto de corte: 10/11 - Normal.
Idade de desenvolvimento: 4a3m.

Desenho geométrico: Avalia a coordenação motora fina.

Ponto de corte: 10/15 - Superior.
Idade de desenvolvimento: 5a3m.

5 - Linguagem: Testes:

Vocabulário: Avalia a memória semântica.

Ponto de corte: 10/17 - Superior.
Idade de desenvolvimento: 6a6m.

Compreensão: Avalia o equilíbrio emocional e a capacidade para analisar e utilizar experiências passadas em sentido socialmente aceito.

Ponto de corte: 10/15 - Superior.
Idade de desenvolvimento: 5 anos.

Analogia: Avalia a capacidade de análise e síntese verbal.

Ponto de corte: 10/15 - Superior.
Idade de desenvolvimento: 6a6m

RAI

6- Humor e Comportamento:

Testes	Ponto de corte	Pontuação obtida	Análise qualitativa
Questionário de Hiperatividade para pais.	1,5	2,2	Presença de hiperatividade.
DBD	64	68	Avalia comportamento oposto e desafiador: Alterado.

Teste	Percentil	Análise Qualitativa e resultados obtidos
TDAN-Versão Professores:	Até 25%	- Abaixo da expectativa.
Observar os itens abaixo:	26- 75%	- Média ou dentro da expectativa.
	76- 94%	- Acima da expectativa: apresenta mais problemas que a maioria dos estudantes.
	95%	- Maior probabilidade do Transtorno.
1- Déficit de Atenção.	30%	Dentro da expectativa.
2- Hiperatividade/Impulsividade.	75%	No limite da expectativa.
3- Problemas de aprendizagem.	23%	Abaixo da expectativa.
4- Comportamento Antissocial.	14%	No limite da expectativa.

O questionário foi preenchido pela educadora Michelly Sousa Santana Lôbo.

Obs.: Segundo a mãe, a criança apresenta indicadores de irritabilidade, impulsividade, dificuldades para lidar com a espera, choro fácil, inquietação, falha em terminar as atividades, muda de humor rapidamente, frustra-se facilmente com seus esforços.

Durante o processo de avaliação, observou-se que Luciana apresenta uma relação simbiótica com Luisa, como se ainda estivessem ligadas por um cordão umbilical imaginário. A criança se encontra em uma fase de desligamento da mãe, formando e fortalecendo o seu próprio ego. A forma superprotetora de agir por parte de Luciana, interfere no desenvolvimento completo do ego, impedindo que a criança consiga romper a simbiose natural com a mãe, a qual passa a ser uma simbiose competitiva, onde a filha compete com a mesma posição da mãe, para se tornar independente desta. Esta relação impede a capacidade de se desenvolver de ambos os seres participantes dela. É como se estivessem fundidas em suas necessidades. Sabe-se que a superproteção sufoca e gera dependência, insegurança e incapacidade de lidar com as frustrações.

Quando a mãe inunda a criança com amor, fazendo tudo por ela, protegendo-a contra as mínimas frustrações acaba por tornar-se um grande empecilho na vida do filho, porque este excesso de amor tem um preço.



Conclusões:

Os padrões de resultados, no Teste Pré-Wisc apontam no momento, para **Desempenho Intelectual Superior** (Q.I. Total: 124).

No Teste SON-R, Teste Não-Verbal de Inteligência, Luisa apresenta **Desempenho Intelectual na Média Superior** (SON-QI: 115)

Apresenta indicadores de **Hiperatividade e Impulsividade, com componente ansioso.**

Em comorbidade, apresenta indicadores de **Transtorno Opositivo e Desafiador**, em um grau leve, uma vez que aparece apenas no ambiente familiar.

Em relação ao **olhar da professora de sala de aula**, apresenta indicadores no limite do esperado para sua idade e escolaridade, no que se refere ao comportamento de hiperatividade, o mesmo ocorrendo no relacionamento com seus pares.


Humor e comportamento:

Sintomas de alteração do humor e presença de simbiose competitiva. (Ver item 6 - Obs.).

Sugere-se:

Parecer Neuropediátrico.
Orientação à família no manejo com a criança.
Limites claros e afetivos.
Atividades esportivas em grupo.
Psicoterapia com a criança.
Reavaliações anuais para seguimento dos déficits encontrados.

Goiânia, 28 de março de 2018.


Reilse Unes Corim Arruda
Neuropsicóloga
CRP 0316



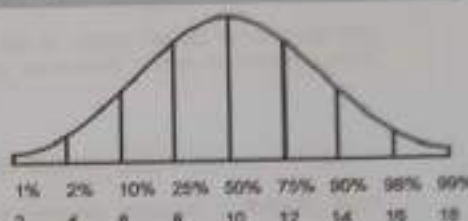
SON-R 2½-7 [a]

Teste Não-verbal de Inteligência

J.A. Laros, P.J. Tellegen, G.R. de Joux, C.A. Karim

Nome: **Luiza Estrela Carvalho** Data de apl.: **25-3-2018**
Idade: **2;11 anos** Sexo: **F** Código: Data de nasc.: **8-4-2014**

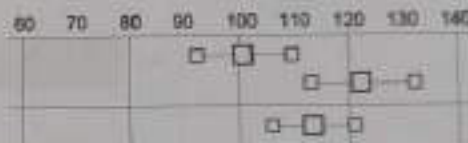
Instituição: **Integra, Clínica de Psicologia**
Departamento: **Neuropsicologia**
Série: **Jardim I**
Aplicador: **Robbe Unes Carmo Arruda**



Subtestes	B	id.ref.	N
Mosaicos	6	4,8	12 Mos (EE)
Categorias	10	6,5	15 Cat (ER)
Situações	8	5,10	14 Sit (ER)
Padrões	6	3,7	9 Pad (EE)



Escores totais	id.ref.	N (80%-int)
SON - EE	4,0	101 (82-110)
SON - ER	6,2	127 (113-132)
SON - QI	4,10	115 (106-121)



	N	perc.	f	g
SON - EE	101	63%	89	77
SON - ER	127	96%	89	73
SON - QI	115	84%	93	82

EE-ER $p < .01$ dp (subtestes) = 2.5

QI* = 113 (104-119)

Observações

Motivação: **boa**
Concentração: **boa**
Cooperação: **boa**
Compreensão instruções: **boa**

Comentários

normas brasileiras

A criança foi cooperativa, demonstrando interesse pelas atividades propostas.

Áreas avaliadas quantitativamente e qualitativamente:**1-Eficiência Cognitiva: Teste: Pré-Wisc:****Q.I. Verbal:** 126 - Habilidade Superior (Idade Mental: 5a5m).

O Q.I. Verbal expressa o desempenho na escala verbal, consistindo em uma medida de conhecimento adquirido, raciocínio verbal e atenção para materiais verbais.

Q.I. Execução: 118 - Habilidade na Média Superior (Idade Mental: 4a6m).

O Q.I. de Execução avalia o processamento espacial, a atenção para detalhes e a integração viso motora.

Q.I. Total: 124 - Habilidade Superior (Idade mental: 5a5m).

O Q.I. Total avalia o funcionamento intelectual geral.



Conclusões:

Os padrões de resultados, no Teste Pré-Wisc apontam no momento, para **Desempenho Intelectual Superior** (Q.I. Total: 124).

No Teste SON-R, Teste Não-Verbal de Inteligência, Luisa apresenta **Desempenho Intelectual na Média Superior** (SON-QI: 115)

Apresenta indicadores de **Hiperatividade e Impulsividade, com componente ansioso.**

Em comorbidade, apresenta indicadores de **Transtorno Opositivo e Desafiador**, em um grau leve, uma vez que aparece apenas no ambiente familiar.

Em relação ao **olhar da professora de sala de aula**, apresenta indicadores no limite do esperado para sua idade e escolaridade, no que se refere ao comportamento de hiperatividade, o mesmo ocorrendo no relacionamento com seus pares.


Humor e comportamento:

Sintomas de alteração do humor e presença de simbiose competitiva. (Ver item 6 - Obs.).

Sugere-se:

Parecer Neuropediátrico.
Orientação à família no manejo com a criança.
Limites claros e afetivos.
Atividades esportivas em grupo.
Psicoterapia com a criança.
Reavaliações anuais para seguimento dos déficits encontrados.

Goânia, 28 de março de 2018.


Reilse Unes Corim Arruda
Neuropsicóloga
CRP 0316

ACOMPANHAMENTO
PSICOLÓGICO/PSICOPEDAGÓGICO

Nome: **Luisa Estrela Carvalho**

D. N: 08/04/2014

Idade: 5 Anos

Escolaridade: Infantil II / Educandário Vila Boa

Responsáveis: Luciana Estrela Costa e Fábio Augusto Carvalho

Início do Tratamento: 06 de Setembro

A menor **Luisa Estrela Carvalho** encontra-se em Acompanhamento Psicológico realizado uma vez por semana, com objetivos de Intervir em aspectos comportamentais e emocionais.

Os atendimentos são realizados individualmente com a criança e através de orientação de Pais (responsáveis).

Foi encaminhada por apresentar diagnóstico Cid 10 / F91.3 (Transtorno Opositor e desafiante).

Por se tratar de uma condição comportamental, caracterizada por constantes episódios de desobediência, se faz necessário maior acompanhamento familiar e profissional.

Coloco-me a disposição

Goiania, 23 de Setembro de 2019

Maysa Batista de Oliveira Guimarães
Maysa B. O. Guimarães
psicologa CRP-010207
TCC/psicopedagoga