

GERÊNCIA DE QUALIDADE DE VIDA OCUPACIONAL
RELATÓRIO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE LICENÇA MÉDICA
IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome: ELIZABETH AFRONTO LAMY Data de Nascimento: 29/11/54
CPF: 093542711-20 Sexo: (X) M () F
Cargo: PROF. ADM. / ADM. GERAL
Lotação: 1ª DELEGACIA DO CIA GOIÂNIA
E-mail: _____ Fone: _____
Prontuário: _____
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

<input type="checkbox"/> Licença Tratamento de Saúde	<input type="checkbox"/> Licença à Gestante	<input type="checkbox"/> Licença Acompanhante
<input type="checkbox"/> Acidente de Trabalho	<input type="checkbox"/> Doença Ocupacional	
Perícia Documental? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Em caso de Licença Acompanhante, informar: Nome do familiar: _____	
Prorrogação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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:

F 41.0 - T. PÂNICO

F 40.0 - AGORAFOBIA

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 com histórico de crises de pânico nos anos 1970 após acidente automobilístico. Voltou a apresentar crises de ansiedade após síncope ocorrida no trabalho com supressão temporária, com medo de ter novas crises, citando locais que possa ter crises como certos ambientes no trabalho. O quadro geral sintomatológico depressivo secundário à ansiedade anterior patológica. Tem repercussões em sua funcionalidade, inclusive laboral.

Euáripedes Afonso Ramos

SEAD
Secretaria de
Estado da
Administração



GERÊNCIA DE QUALIDADE DE VIDA OCUPACIONAL

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.)

Anamnese + exame físico

4 – Conduta terapêutica detalhada, contendo:

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

Esc: ALAPRAM 15 (1-0-0)
TRAZODONA 50 (0-0-1)
PSICOTERAPIA INDIVIDUAL

4.2. Prognóstico:

Bom

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

A partir de: 27/10/2022

14 (Quatorze) dias

Juliano Valeriano R. de Paula
Médico Psiquiatra
CRM - GO 16072
RQE 10167

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

Local:

GOIÂNIA

Data:

04/11/22