

GERÊNCIA DE QUALIDADE DE VIDA OCUPACIONAL
RELATÓRIO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE LICENÇA MÉDICA

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome: Jairdo Miranda da Silva
CPF: 018.348.711.74 Sexo: M () F Data de Nascimento: 11/02/87
Cargo: Policial Civil - G2
Lotação: MAIS
E-mail: _____
Prontuário: _____ Fone: _____
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: _____
Data: ____/____/____

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? () 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:

Dependência Química CID 10: F.14

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 em tratamento de dependência química
e com necessidade de afastamento por mais 60 (sessenta)
dias para resposta ao tratamento.
atenciosamente,

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.)

Quetiapina 50mg
Aripiprazol 10mg
Haloperidol 5mg
Carbamazepina 200mg

4 – Conduta terapêutica detalhada, contendo:

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

Desunido a longo prazo

4.2. Prognóstico:

Bom prognóstico

4.3. Sugestão de tempo de repouso, necessário à recuperação: 60 dias

A partir de: 24/05/22

FED/AUGUSTO G. BIFFI
PSIQUIATRIA
CRM 24212

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

Local:

Assinatura

Data:

24 / 05 / 22