



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: Roberto Imael Lou do Silva
CPF: 263.334.061-09 Sexo: ☒ M. ☐ F. Data de Nascimento: 19/03/1962
Cargo: Assistente Gestor Administrativo
Lotação: Instituto Identificação
E-mail: imaeljota@se
Prontuário: _____ Fone: 62 984070909

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:

Hemorragia subdural crônica

S06.5

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.)

Doente com hemorragia subdural crônica, quadro de confusão aguda, afasia, redução do nível de consciência e déficit motor não especificado.



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

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.)

Tomografia de crânio demonstrando volumoso hematoma subdural crânio a esquerda com compressão cerebral importante.

4 – Conduta terapêutica detalhada, contendo:

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

Constante por drenagem do hematoma subdural crânio a direita

4.2. Prognóstico:

Bom. Provável retorno labor em 60 a 90 dias.
(prolongado 60 dias).

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

A partir de: 09/11/2022

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

Dr. Helioenai Alencar
CRM - GO 20127
Neurocirurgia
Epilepsia

Local: Apac de Juchib Data: 09/11/2022.