

ATESTADO MÉDICO

Instituto Multmed

Data de emissão: 02/04/2025

Endereço: AVENIDA CASTELO BRANCO, 501, CENTRO, Nova Porteirinha - MG

Telefone: (38) 99732-8857

Dr(a). GUILHERME HENRIQUE FERREIRA SANTOS

CRM: 80023 - MG

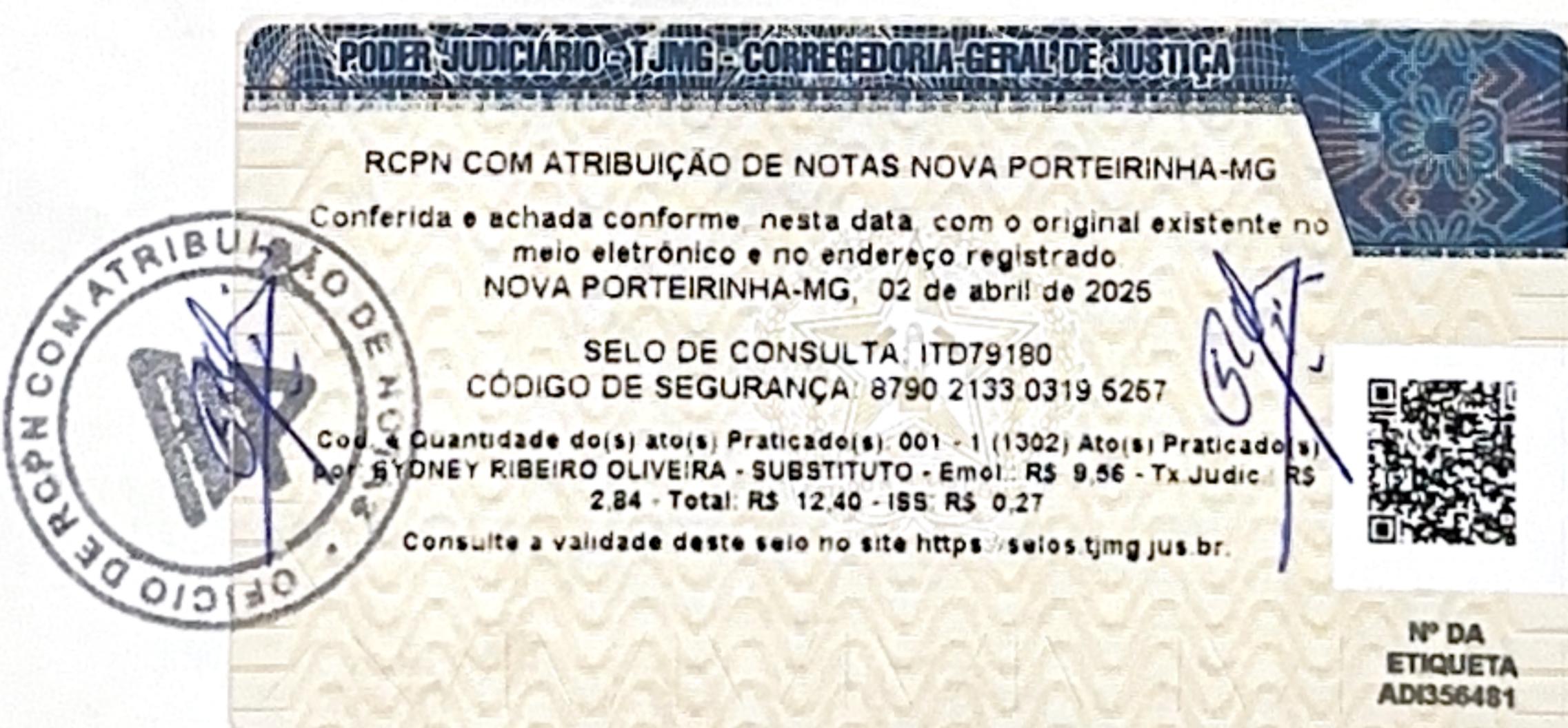
CPF: 095.634.266-30

Paciente: MARISA THALLE AGUILAR CAMPOS

Sexo: Feminino

Idade: 43

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE APACIENTE MARISA THALLE AGUILAR CAMPOS, 43 ANOS, PROFESSORA, É PORTADORA DE TRANSTORNO MENTAL CRÔNICO COMPATIVEL COM TRANSTORNO MISTO ANSIOSE DEPRESSIVO. VEM APRESENTANDO SINTOMAS COMO: CHOROSA, LAMURIOSA, ANSIEDADE, NERVOSISMO, TRISTEZA, ISOLAMENTO SOCIAL, SENTIMENTO DE CULPA, INSONIA SEVERA, HUMOR DEPRESSIVO E ANEDONIA. ATUALMENTE FAZ USO DE MIRTAZAPINA 15MG 1X AO DIA, TOLREST 50MG 1X AO DIA E BUP XL 150MG. A MEU VER, PACIENTE ENCONTRA-SE INCAPAZ DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS POR NO MÍNIMO 90 (NOVENTA) DIAS. SUGIRO APOSENTADORIA DA PACIENTE SUPRACITADA, DEVIDO CRISES CONSTANTES E DE DIFÍCIL CONTROLE. A PARTIR DE 04/04/2025. Obs: solicito a aposentadoria por invalidez, considerando o seu histórico de afastamento laboral e devido a incapacidade para as suas atividades laborais permanente. CID: F41.2 GRATO!



ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Atestado Médico assinado digitalmente por GUILHERME HENRIQUE FERREIRA SANTOS em 02/04/2025 10:41, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021, Resolução CFM Nº 2.381/2024 e Resolução CFM Nº 2.382/2024. O documento médico poderá ser validado em <https://validar.itij.gov.br>. Acesse o documento em:
https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



CFMP-AT-7BEXAW8R

RELATÓRIO MÉDICO

Instituto Multmed

Data de emissão: 02/04/2025

Endereço: AVENIDA CASTELO BRANCO, 501, CENTRO, Nova Porteirinha - MG

Telefone: (38) 99732-8857

Dr(a). GUILHERME HENRIQUE FERREIRA SANTOS

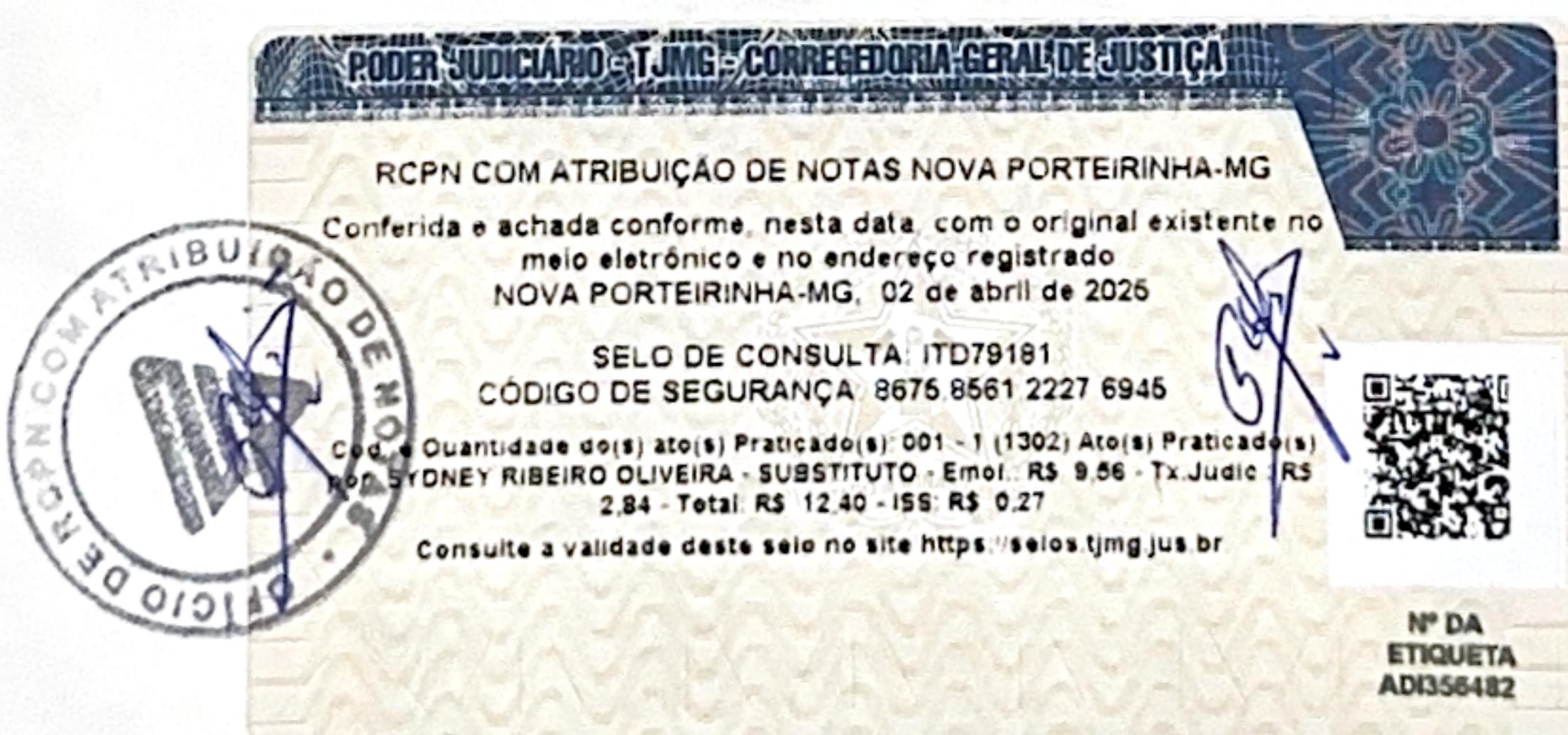
CRM: 80023 - MG

CPF: 095.634.266-30

Paciente: MARISA THALLE AGUILAR CAMPOS

Sexo: Feminino Idade: 43

RELATO PARA OS DEVIDOS FINS QUE APACIENTE MARISA THALLE AGUILAR CAMPOS, 43 ANOS, PROFESSORA, É PORTADORA DE TRANSTORNO MENTAL CRÔNICO COMPATIVEL COM TRANSTORNO MISTO ANSIOSO DEPRESSIVO. VEM APRESENTANDO SINTOMAS COMO: CHOROSA, LAMURIOSA, ANSIEDADE, NERVOSISMO, TRISTEZA, ISOLAMENTO SOCIAL, SENTIMENTO DE CULPA, INSONIA SEVERA, HUMOR DEPRESSIVO E ANEDONIA. ATUALMENTE FAZ USO DE MIRTAZAPINA 15MG 1X AO DIA, TOLREST 50MG 1X AO DIA E BUP XL 150MG. A MEU VER, PACIENTE ENCONTRA-SE INCAPAZ DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS POR NO MÍNIMO 90 (NOVENTA) DIAS. SUGIRO APOSENTADORIA DA PACIENTE SUPRACITADA, DEVIDO CRISES CONSTANTES E DE DIFÍCIL CONTROLE. A PARTIR DE 04/04/2025. GRATO!



ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Relatório Médico assinado digitalmente por GUILHERME HENRIQUE FERREIRA SANTOS em 02/04/2025 10:42, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.
O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.
Acesse o documento em:
https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



CFMP-RM-X7JWNYUQ