



27369313



08016.017348/2023-73



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Secretaria Nacional de Políticas Penais
Coordenação de Saúde e Qualidade de Vida - SENAPPEN

ANEXO IC - MODELO RELATÓRIO DE ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO**1. IDENTIFICAÇÃO**

Autor/Profissional: _____ CRP/CRM Nº: _____

Nome da Clínica: _____

Assunto: **Relatório de Atendimento/Acompanhamento de servidor**

Nome do Servidor: _____ Matrícula: _____

2. ATENDIMENTOS REALIZADOS

Informar data, local e modalidade (online ou presencial) de cada um dos atendimentos realizados.

3. PROGNÓSTICO/PREVISÃO DE CONCLUSÃO DE TRATAMENTO**4. RECOMENDO RESTRIÇÃO TEMPORÁRIA DO PORTE E MANUSEIO DE ARMA DE FOGO:**☐ Não☐ Sim, pelo período de: _____

5. RECOMENDO AVALIAÇÃO PELA PERÍCIA OFICIAL, QUANTO À NECESSIDADE DE AFASTAMENTO DO SERVIDOR DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS.

☐ Não

☐ Sim

6. ENCAMINHAMENTO :

☐ Tratamento Psiquiátrico ☐ Tratamento Psicológico

7. OBSERVAÇÕES:

_____, _____ de 2024.

Assinatura e carimbo do profissional



Documento assinado eletronicamente por **NATHALYA DE ARRUDA MARQUES IBRAHIM**, Coordenador(a) de Saúde e Qualidade de Vida, em 22/03/2024, às 15:52, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.autentica.mj.gov.br> informando o código verificador **27369313** e o código CRC **0A245D31**

O documento pode ser acompanhado pelo site <http://sei.consulta.mj.gov.br/> e tem validade de prova de registro de protocolo no Ministério da Justiça e Segurança Pública.