

ATESTADO MÉDICO

Diagnóstico:

CID

F41.2

M79.7

A quem possa interessar,

Venho por meio deste atestar que a paciente acima mencionada encontra-se sob meus cuidados médicos, em tratamento para transtorno misto ansioso e depressivo, fibromialgia, e uso diário de álcool. Mesmo em uso de sertralina 50 mg, pregabalina 75 mg, clonazepam 10 gotas/dia e bupropiona 150 mg/dia, a paciente continua apresentando sintomas ansiosos significativos, dores crônicas associadas à fibromialgia, e tem enfrentado dificuldades consideráveis para desempenhar suas atividades laborais.

Diante do quadro clínico e da incapacidade funcional atual, recomendo o afastamento de suas atividades de trabalho por um período mínimo de 6 meses, a fim de permitir o adequado acompanhamento e tratamento de suas condições de saúde mental e física.

Estarei à disposição para fornecer informações adicionais, se necessário.

CAIO LUIZ ROMAO OLIVEIRA
MÉDICO
CRM 52-10 / 9060-1

CENTRO CUIDAR ANGRA

18 de Outubro de 2024

CAIO LUIZ ROMAO OLIVEIRA

CRM:01190601



Hospital Unimed

Rodovia dos Metalúrgicos, 2500, Jardim Belvedere

CEP 27258-000 Volta Redonda - RJ

Tel: (24) 2102-7000 / 3336-6000

Teleconsulta: (24) 99255-7556

unimedvr.com.br



