

(MODELO)
RELATÓRIO DE TRIAGEM

(Programa de Atenção à Saúde Mental do Servidor – SENAPPEN)

1. IDENTIFICAÇÃO

Autor/Relator: _____

CRP nº: _____

Assunto: Relatório de acompanhamento do servidor

Nome do Servidor: _____

Matrícula: _____

2. ENCAMINHAMENTOS NECESSÁRIOS

Sim, para tratamento psicológico.

Sim, para tratamento psiquiátrico.

Sem indicação no momento.

3. RECOMENDO AVALIAÇÃO DO SIASS, QUANTO AO AFASTAMENTO DO SERVIDOR DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS.

Sim. Período recomendado para a restrição: _____

Não.

4. RECOMENDO A SUSPENSÃO DO PORTE E MANUSEIO DE ARMA DE FOGO

Sim.

Não.

OBSERVAÇÕES:

(município), (dia) de (mês) de (ano)
Assinatura e carimbo do profissional

Observações:

- 1) *Inicialmente, este Relatório de Triagem deverá ser encaminhado por e-mail para o endereço eletrônico: **pagamento_saudemental@mj.gov.br**;*
- 2) *Nos casos em que houver recomendação para avaliação, por meio dos peritos oficiais, para o afastamento do servidor de suas atividades profissionais, o Relatório de Triagem deverá ser encaminhado à Coordenação de Saúde e Qualidade de Vida do Servidor da SENAPPEN, em até 03 (três) dias úteis;*
- 3) *Nos casos em que houver recomendação para restrição para o manuseio e porte de arma de fogo, o Relatório de Triagem deverá ser encaminhado à Coordenação de Saúde e Qualidade de Vida do Servidor da SENAPPEN, imediatamente, após o término do atendimento;*
- 4) *Nos casos em que houver encaminhamento para tratamento psiquiátrico, o Relatório de Triagem deverá ser encaminhado à Coordenação de Saúde e Qualidade de Vida do Servidor da SENAPPEN, imediatamente, após o término do atendimento;*
- 5) *A depender da gravidade do caso, principalmente nos casos de situações de riscos à integridade física e vida do paciente, solicita-se, também, contato telefônico com a Coordenação de Saúde e Qualidade de Vida pelos números (61)3770-5298 / 3770-5299 / 3770 - 5293.*