

RELATÓRIO DO MÉDICO ASSISTENTE
(Doenças psiquiátricas)

Nome do paciente: _____

Nº do documento de identificação (documento com foto): _____

1. A data do início do tratamento com o médico assistente:

2. A descrição do quadro clínico inicial, quando do início do tratamento com o referido médico:

3. A conduta medicamentosa atual:

4. A descrição fenomenológica do quadro clínico atual; e o diagnóstico codificado na CID 10:

Maceió, ___/___/_____.

Assinatura e carimbo do médico assistente

assinatura do paciente ou responsável legal

Observação: O presente relatório tem como objetivo apresentar subsídios para realização de perícia médica judicial. Havendo necessidade de maiores esclarecimentos, poderá ser requerida a apresentação de cópia dos prontuários médicos referentes ao periciado.