



## ANEXO I REQUERIMENTO – LICENÇA SAÚDE

À Coordenação Geral de Saúde e Qualidade de Vida.

Nome: .....  
Cargo: ..... Lotação: .....  
Matrícula SIAPE: ..... CPF: ..... RG: .....  
Endereço: ..... N° .....  
Bairro: ..... CEP: ..... Cidade: .....  
Telefone Fixo: ..... Celular(es): .....  
E-mail: .....

### INFORMAR:

- a) Período de Férias regulares agendadas no presente exercício:  
1º Período: ..... dias de ...../...../..... a ...../...../.....  
2º Período: ..... dias de ...../...../..... a ...../...../.....  
3º Período: ..... dias de ...../...../..... a ...../...../.....
- b) Períodos de Afastamentos (Pós-Graduação, Interesses Particulares, Mandato Classista, etc):  
.....
- c) Servidor Titular de Função? ( ) SIM ( ) NÃO  
d) Servidor Titular de Cargo de Direção? ( ) SIM ( ) NÃO

Venho requerer a concessão de:

- Licença para tratamento de saúde (arts.202, 203, 204 da Lei nº 8.112/90);  
 Licença por acidente em serviço (art. 211, 212 da Lei nº 8.112/090);  
 Licença por motivo de doença em pessoa da família (Art. 83, Lei nº 8.112/1990 e Decreto nº 7.003 de 09/11/2009 e ON SRH/MP nº 03, de 23/02/2010, republicada em 18/03/2010)

NOME DA PESSOA DA FAMÍLIA.....

GRAU DE PARENTESCO.....

A Chefia Imediata deve informar o último dia trabalhado pelo servidor: ...../...../.....

Assinatura do Requerente

Carimbo e assinatura da chefia

Data: ...../...../.....

### ANEXAR:

1. Cópia de Atestado/Laudo Médico ou odontológico a ser apresentado na Perícia Médica SIASS, em envelope lacrado;

### OBSERVAÇÕES:

- 1.O servidor tem até **05 (cinco) dias**, contados da data do início do afastamento, para formalizar o pedido de licença médica para tratamento da saúde;
- 2.O servidor devera comparecer para o ato pericial munido dos originais de todos os laudos, receituários médicos, exames laboratoriais e de imagem da patologia em questão.
- 3.Para os casos em que pode ser dispensada a perícia, conforme o Decreto nº 7.003/ 2009; Os atestados e/ou laudos médicos ou odontológicos apresentados deverão conter a identificação do servidor, o código da doença (CID-10) ou diagnóstico que originou o afastamento, bem como, data de início e período do afastamento; assinatura e nº de registro no CRM do médico assistente, devendo ser entregue em envelope lacrado no setor de recursos humanos responsável.
- 4.Nos casos de licença por motivo de doença em pessoa da família o servidor deve verificar se a pessoa da família consta no seu assentamento funcional. O atestado deve referir a necessidade de acompanhamento da pessoa da família pelo servidor.