



SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO  
GERÊNCIA DE QUALIDADE DE VIDA OCUPACIONAL

---

**LAUDO MÉDICO PERICIAL**

**A Gerência de Qualidade de Vida Ocupacional, após analisar os documentos apresentados para a solicitação de licença para tratamento de saúde do servidor e com base no exame realizado pelo seu médico assistente, conclui pela homologação da licença conforme abaixo especificado:**

NOME: EDITH APARECIDA SANTANA

NÚMERO DA LICENÇA: 181219

CPF: 52118355149

PRONTUÁRIO: 93771

SEXO: FEMININO

DATA NASCIMENTO: 12/10/1970

**Decidindo pelo(a) Prorrogação da licença solicitada.**

**Motivo da Licença: TRATAMENTO DE SAÚDE**

**Código RAIS: 40 Código GEFIP: P2**

**RECONSIDERAÇÃO**

<b>Cargo</b>	<b>Tipo de Cargo</b>	<b>Lotação</b>	<b>Cidade</b>
ESCRIVAO DE POLICIA - 16.901	EFETIVO	DELEGACIA-GERAL DA POLICIA CIVIL	
<b>Dias concedidos: 45</b>	<b>Período de Afastamento: 10/08/2020 à 23/09/2020</b>		

**Responsável pela homologação da licença:**

DR<sup>o</sup>(a) OTHON CLAYTON MARTINS CRM: 6789

**Goiânia, 16/09/2020.**