

Perícia Médica de Curitiba - Atendimento não presencial

Departamento de Saúde do Servidor - DSS

Divisão de Perícia Médica - DPM

Requerimento para Licença Médica

ATENÇÃO:

Toda a documentação referente ao pleiteado por meio deste requerimento e seus anexos, serão submetidos à apreciação da chefia médica, que poderá:

- Indeferir o pedido, caso não se cumpram as formalidades legais exigidas;
- deferir o pedido com a emissão do comprovante de Perícia Médica que deverá ser retirado pelo servidor solicitante junto ao contracheque (Servidores vinculados ao Meta-4);
- Solicitar complementação da documentação apresentada, com prazo estabelecido e somente via e-mail, sendo de responsabilidade do servidor ou seu representante a apresentação da complementação solicitada dentro do prazo estabelecido sob pena da não.

TERMO DE RESPONSABILIDADE:

Ao encaminhar este requerimento, o Servidor declara estar ciente e de acordo com os procedimentos necessários para a obtenção de licenças médicas, responsabilizando-se pelas informações fornecidas neste documento, bem como, o dever de comunicar a chefia imediata e ou a unidade de Recursos Humanos da qual está vinculado, do resultado da avaliação médico pericial por meio do comprovante de licença médica imediatamente após sua emissão.

Identificação do Servidor

Nome

Elias César Araújo de Carvalho

RG (Carteira de Identidade) ?

92365972_____

CPF

037.738.038-50

Cargo/Função

Agente Universitário (Analista de Informática)

Local de trabalho

Universidade Estadual de Maringá

Telefone Celular

(44) 99102-1568

E-mail para contato (Preferencialmente “expresso livre” do Governo Paraná)

ecacarva@uem.br

Categoria Funcional

- ☒ Efetivo
☐ Cargo em comissão

PSS - "Servidor deverá apresentar o atestado médico no seu local de trabalho ou no RH da sua Secretaria de origem para as providências legais."

Termo de responsabilidade

Declaração

- ☒ Declaro estar ciente e de acordo com os procedimentos necessários para a obtenção de licenças médicas, responsabilizando-me pelas informações fornecidas neste documento.

Anexos

Anexar somente o atestado médico com o diagnóstico e exames comprobatórios se dispuser, no formato em PDF (Até 4 documentos)

Procurar... Nenhum arquivo selecionado.



Teste_COVID.jpg 1.76 MB



Atestado_Medico.jpg 1.04 MB

Apagar selecionados



Condições de envio

Enviar