

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

BOLETIM DE INSPEÇÃO MÉDICA – BIM NÃO EFETIVOS

7027	NA NA	O EF	ETIVOS
01 – PARA USO DA SUPERINTENDÊNCIA CENTRAL DE SAÚDE DO SERVIDOR E PERÍCIA MÉDICA:	02 - MASP:		
NÚMERO DA COMUNICAÇÃO: DATA: / /	- KICB 5	ca 0	
03 – NOME DO INTERESSADO:			DA EXPEDIÇÃO
Rogel Ales de Freiras Lima	021 96	36.58	20 30
05 - CARGO ATUAL:(,) admissão 01 () admissão 02 () OUTROS - ESPECIFICAR:	06 - NIVEL:	10.014	07 - SÍMBOLO:
	土		ASBOTA
08 – SITUAÇÃO FUNCIONAL:		C	1000114
CONTRATO ADMINISTRATIVO (data-fim do contrato	1 1)	
09-ESTADO CIVIL: 10 - SEXO: 11 - DATA DE NASCIMENTO: 12 - NATURALIDADE:	13 - CART, I	DENTIDA	DE / DATA DE EXPEDIÇÃO:
Casada IF 130/01/1988 1300 Horizonte		1	1
14-FILIAÇÃO (Mão):			
clèide Alves de rieras / Chapre Apauxo de Fre	Ras .		
15 - ENDERECO RESIDENCIAL (Rua, Av, Praça):	16 - NÚ	-	17- COMPLEMENTO:
18 - CEP: 19 - DDD / TELEFONE: 20 - BAIRRO 21 - C	115	5	
18-CEP: 19-DDD/TELEFONE: 20-BAIRRO: 21-G	DADE / MUNICÍPIO		The River of
22 - ÓRGÃO / ENTIDADE DE LOTAÇÃO:	CRICKIN 195	122 00	ic.
Epoplacia de Foracto de Educação		23-SR	0
24 UNIDADE DE EXERCÍCIO:		100	
Longa Landon Vitanoison Anles			A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH
25,- ENDEREÇO DO TRABALHO (Rua, Av. Praga):	26 - NÚI	MERO:	27 -COMPLEMENTO:
Amonio Dias	4.	L	
28 - CEP: 29 - DDD / TELEFONE: 30 - BAIRRO: 31 - C	IDADE / MUNICÍPIO		
36.730-000 (51)3713.3088 certleo	Dam C	ran	00
32 – FINALIDADE DA INSPEÇÃO MÉDICA:			
AVALIAÇÃO DA CAPACIDADE LABORATIVA			The state of the s
			TO SHE WAR
33 – DECLARAÇÃO, AUTORIZAÇÃO E ASSINATURA DO INTERESSADO:			511111111111111111111111111111111111111
- DECLARO QUE ESTOU CIENTE DO DEVER DE INFORMAR MINHA CHEFIA IMEDIATA SOBRE MINHA AUSÊNC	A DO TRABALHO E	M DEDOG	DÉLICIA DE ASSAULTA
PARA TRATAMENTO DE SAÚDE CONFORME ART. 2º DA RESOLUÇÃO SEPLAG № 119, DE 27 DE DEZEMBRO D	E 2013.	M DEGOR	RENGIA DE AFASTAMENTO
-AUTORIZO O ENVIO DE INFORMAÇÕES, RESULTADOS E MARCAÇÕES PARA O E-MAIL CONTROL CIENTE QUE DEVO VERIFICAR A CAIXA DE ENTRADA, LIXEIRA, SPAM, ETC, PERIODICAMENTE.	10513 @ h	Tom	COY) ESTANDO
	0		
- DECLARO QUE ESTOU CIENTE DE QUE INFORMAÇÕES, RESULTADOS E MARCAÇÕES ENVIADAS POR E-MA	IL CONFIGURAM NO	OTIFICAÇ	ÃO PARA FINS DE CIÊNCIA
OU DIVULGAÇÃO OFICIAL DE DECISÃO NO ÁMBITO DO SERVIÇO PERICIAL.			
22 105 124 Rappel Alves de Frestas Lima			
92 105 124 Rapiel Aves de Freiros Limatera do Inter	PESSADO		
34 – ÚLTIMO PERÍODO DE LICENÇA: 35 – NÚMERO DO PROTOCOLO:	ESSADO		
DEN 104 124 a 1 1			
	1111	11	
NOME:			
			The state of the s
			NAME OF BRIDE
			A STATE OF THE STA
			NOTE OF THE PARTY

	PUCA
38 - ANAMNESE: 37 - EXAME CLÍNICO COM SINAIS VITAIS E EXAMES COMPLEMENTARES (ANEXAR OS RESULTADOS): 38 - DIAGNÓSTICO E OBSERVAÇÕES: 39 - 39 1 40 - CONCLUSÃO: 40 1 AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE LABORATIVA: INCAPACIDADE TEMPORÂRIA PARA O TRABALHO NO PERÍODO DE	1 - CIDs SECUNDARIAS:
38 - DIAGNÓSTICO E OBSERVAÇÕES: 40 - CONCLUSÃO: 40 - CO	1 - CIDs SECUNDARIAS:
38 - DIAGNÓSTICO E OBSERVAÇÕES: 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39	1 - CIDs SECUNDARIAS:
38 - DIAGNÓSTICO E OBSERVAÇÕES: 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39	1 - CIDs SECUNDARIAS:
38 - DIAGNÓSTICO E OBSERVAÇÕES: 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39	1 - CIDs SECUNDARIAS:
39 - DIAGNÓSTICO E OBSERVAÇÕES: 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39	1 - CIDs SECUNDARIAS:
39 - DIAGNÓSTICO E OBSERVAÇÕES: 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39	1 - CIDs SECUNDARIAS:
39 - DIAGNÓSTICO E OBSERVAÇÕES: 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39	1 - CIDs SECUNDARIAS:
39 - DIAGNÓSTICO E OBSERVAÇÕES: 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39	1 - CIDs SECUNDARIAS:
38 - DIAGNÓSTICO E OBSERVAÇÕES: 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39 - 39	1 - CIDs SECUNDARIAS:
38 - DIAGNÓSTICO E OBSERVAÇÕES: 40 - CONCLUSÃO: 40 - CO	1 - CIDs SECUNDARIAS:
40 – CONCLUSÃO: 40.1. – AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE LABORATIVA: INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PARA O TRABALHO NO PERÍODO DE	1 - CIDs SECUNDARIAS:
40 – CONCLUSÃO: 40.1. – AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE LABORATIVA: INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PARA O TRABALHO NO PERÍODO DE	1 - CIDs SECUNDARIAS:
40 - CONCLUSÃO: 40.1 AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE LABORATIVA: INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PARA O TRABALHO NO PERÍODO DE	1 - CIDs SECUNDARIAS:
40 - CONCLUSÃO: 40.1 AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE LABORATIVA: INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PARA O TRABALHO NO PERÍODO DE	1 - CIDs SECUNDARIAS:
40 - CONCLUSÃO: 40.1 AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE LABORATIVA: INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PARA O TRABALHO NO PERÍODO DE	1 - CIDs SECUNDARIAS:
39.1 39.1 40CONCLUSÃO: 10.1. — AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE LABORATIVA: 10.1. — AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE LABORATIVA: 10.1. — AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE LABORATIVA: 10.1. — AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE PARA O TRABALHO NO PERÍODO DE	1 - CIDs SECUNDARIAS:
39.1 39.1 40CONCLUSÃO: 10.1. — AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE LABORATIVA: 10.1. — AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE LABORATIVA: 10.1. — AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE LABORATIVA: 10.1. — AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE PARA O TRABALHO NO PERÍODO DE	1 - CIDs SECUNDARIAS:
39.1 39.1 30.1	1 - CIDs SECUNDARIAS:
10.1. — AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE LABORATIVA: INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PARA O TRABALHO NO PERÍODO DE	PLICA
40 - CONCLUSÃO: 40.1 AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE LABORATIVA: INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PARA O TRABALHO NO PERÍODO DE	PLICA
INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PARA O TRABALHO NO PERÍODO DE	PUCA
O.1. — AVALIAÇÃO DE CAPACIDADE LABORATIVA: INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PARA O TRABALHO NO PERÍODO DE	PUCA
□ INCAPACIDADE TEMPORÁRIA PARA O TRABALHO NO PERÍODO DE	PUCA
PERÍODO REGULARIZADO DE	PUCA
PERÍODO REGULARIZADO DE	PUCA
ENCAMINHAMENTO PARA ANÁLISE DE ACIDENTE DE TRABALHO/DOENÇA OCUPACIONAL: SIM NÃO NÃO SE AFLICA RECESSIDADE DE AVALIAR SUSPENSÃO DA CNH (apenas para cargo de MOTORISTA)? SIM NÃO NÃO SE APLICA NÃO EXISTE INCAPACIDADE PARA O TRABALHO NO MOMENTO. LTS INDEFERIDA POR PERDA DO PRAZO LEGAL DE MARCAÇÃO. LTS REDUZIDA: C POR PERDA DO PRAZO LEGAL DE MARCAÇÃO.	
RECESSIDADE DE AVALIAR SUSPENSÃO DA CNH (apenas para cargo de MOTORISTA)? SIM NÃO NÃO SE APLICA NÃO EXISTE INCAPACIDADE PARA O TRABALHO NO MOMENTO. LTS INDEFERIDA POR PERDA DO PRAZO LEGAL DE MARCAÇÃO. LTS REDUZIDA: C POR PERDA DO PRAZO LEGAL DE MARCAÇÃO.	
□ NÃO EXISTE INCAPACIDADE PARA O TRABALHO NO MOMENTO. □ LTS INDEFERIDA POR PERDA DO PRAZO LEGAL DE MARCAÇÃO. □ LTS REDUZIDA: □ □ POR PERDA DO PRAZO LEGAL DE MARCAÇÃO.	
□ NÃO EXISTE INCAPACIDADE PARA O TRABALHO NO MOMENTO. □ LTS INDEFERIDA POR PERDA DO PRAZO LEGAL DE MARCAÇÃO. □ LTS REDUZIDA: □ □ POR PERDA DO PRAZO LEGAL DE MARCAÇÃO.	N 10 18 10 17 17 17
LTS INDEFERIDA POR PERDA DO PRAZO LEGAL DE MARCAÇÃO.	
LTS REDUZIDA: C POR PERDA DO PRAZO LEGAL DE MADOACÃO	
LTS REDUZIDA: POR PERDA DO PRAZO LEGAL DE MARCAÇÃO. POR NÃO HAVER JUSTIFICATIVA TÉCNICO-PERICIAL PARA O PRAZO SOLICITADO. POR EXCEDER O PRAZO MÁTIMO ERPLASTA EM LEGISLAÇÃO.	
POR EXCEDER O PRAZO MÁXIMO PREVISTO EM LECIPLAÇÃO	
C - The state of t	
0.2. — AFASTAMENTO GERADO POR ATESTADOS ACUMULADOS ULTRAPASSA OS 15 DIAS DE LICENÇA A CARGO DO ESTA ISS):	ADD CONTRACTOR OF THE PARTY OF
ISS): ☐ SIM ☐ NÃO ÚLTIMO DIA DE AFASTAMENTO CONCEDIDO PELA SCPMSO//	NUO (ONIENTAÇÃO PARA PROCURAR
0.3 ORIENTAÇÃO A PROCURAR O INSS POR INDICAÇÃO DO MÉDICO PERITO:	
SIM NÃO ÚLTIMO DIA DE AFASTAMENTO CONCEDIDO PELA SCPINSO	
A. – OUTROS / COMPLEMENTAÇÃO	
- CARIMBO DA UNIDADE PERICIAL: 42 - LOCAL, DATA, ASSINATURA DO MÉDICO E CRM.	
a - Sound, Only, Assirka Orda DO MEDICO E CRM.	
Localidade Data	
Man and the second seco	Assinatura e carimbo do Médico
- PARA USO DO MÉDICO REVISOR / HOMOLOGAÇÃO	