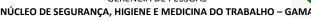
GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE SUL DIRETORIA ADMINISTRATIVA

GERÊNCIA DE PESSOAS





SOLICITAÇÃO DE PROCESSO: RESTRIÇÃO LABORAL

❖ RESTRIÇÃO LABORAL

- 1) CLICAR EM INICIAR PROCESSO:
 - a. **ESCOLHER TIPO DE PROCESSO**: SES RESTRIÇÃO MÉDICA;
 - b. **ESPECIFICAÇÃO**: NOME DO SERVIDOR- RESTRIÇÃO LABORAL
 - c. INTERESSADO: NOME DO SERVIDOR
 - d. **NIVEL DE ACESSO-CLICAR EM RESTRITO**: ESCOLHER INFORMAÇÃO PESSOAL
 - e. COLHER ASSINATURA CHEFIA
 - f. **CLICAR EM SALVAR**
- 2) PREENCHER O REQUERIMENTO GERAL
 - a. REQUERIMENTO GERAL;
 - i. SOLICITO AVALIAÇÃO DE RESTRIÇÃO LABORAL OBS: NÃO anexar nenhum exame médico, nem Receituário, nem relatório médico. ESSES **DOCUMENTOS DEVERÃO SER ENTREGUES** DIRETAMENTE PARA O MÉDICO DO TRABALHO NO **DIA DA CONSULTA**

VALIDADE DOS EXAMES, RELATÓRIOS MÉDICOS ATUALIZADOS (ATÉ 90 DIAS, RECEITUÁRIO E DEMAIS RELATÓRIOS (PSICÓLOGO, **FISIOTERAPEUTA, ETC.)**

3) SERVIDOR DEVERÁ ENVIAR O PROCESSO PARA MEDICINA DO TRABALHO: SES/SRSSU/DA/GP/NSHMTGAMA.

