



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE SUL

DIRETORIA ADMINISTRATIVA

GERÊNCIA DE PESSOAS

NÚCLEO DE SEGURANÇA, HIGIENE E MEDICINA DO TRABALHO – GAMA



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. **NÍVEL 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.

