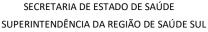
GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL



DIRETORIA ADMINISTRATIVA

GERÊNCIA DE PESSOAS NÚCLEO DE SEGURANÇA, HIGIENE E MEDICINA DO TRABALHO – GAMA





SOLICITAÇÃO DE PROCESSO ACIDENTE COVID 19

- 1) CLICAR EM INICIAR PROCESSO:
 - a. SERVIÇO;
 - ESPECIFICAÇÃO: NOME DO SERVIDOR- ACIDENTE EM SERVIÇO
 - c. INTERESSADO: NOME DO SERVIDOR
 - d. **NIVEL DE ACESSO-CLICAR EM <u>RESTRITO</u> OU <u>SIGILOSO</u>: ESCOLHER INFORMAÇÃO PESSOAL**
 - e. CLICAR EM SALVAR
- 2) CLICAR EM INCLUIR DOCUMENTO:
 - a. REQUERIMENTO DE APURAÇÃO DE ACIDENTE EM SERVIÇO;
 - b. **DESCRIÇÃO:** COVID19 + NOME DO SERVIDOR;
 - c. INTERESSADO: NOME DO SERVIDOR;
 - d. **NIVEL DE ACESSO-CLICAR EM SIGILOSO:** ESCOLHER INFORMAÇÃO PESSOAL
- 3) PREENCHER O REQUERIMENTO
 - a. **DESCRIÇÃO DO ACIDENTE**:
 - i. COVID19: DESCREVER COMO ACONTECEU A CONTAMINAÇÃO/TRASMISSÃO DENTRO DO HOSPITAL/UBS
 - ii. ASSINAR: SERVIDOR E CHEFIA.
- 4) ANEXAR: ESCALA, ATESTADO, EXAMES.
- 5) **SE PROCESSO**:
 - a. **SIGILOSO CREDENCIAR:** <u>174531-x</u> ou <u>01280783</u> do NSHMT-Gama.
 - b. RESTRITO ENVIAR para: SES/SRSSU/HRG/CRPIAS

