

776181/2007 - 44



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Tel.: (0xx27) 3335-7201 - Fax: (0xx27) 3335-7270

Av. Marechal Campos, 1468 - Maruípe

29.040-090 - Vitória - ES

sgcbm@npd.ufes.br

Memorando nº 110/07 - CCS.


Vitória(ES), 20 de julho de 2007.

À: **Sra. Maria Lúcia Casate**
Secretária de Assuntos Comunitários

Senhora Secretária,

Estamos encaminhando a Vossa Senhoria para as devidas providências, Formulário de Requisição de Perícia Médica, juntamente com o Atestado Médico apresentado pela servidora **Maria da Penha Vieira**, lotada nesta Secretaria, por motivo de acidente de trabalho.

Atenciosamente,


Profa. Maria Hermenegilda Grasselli Batitucci
Vice-Diretora do Centro de Ciências da Saúde em exercício



CLÍNICA DE ACIDENTADOS DE VITÓRIA LTDA.

Av. Dário Lourenço de Souza, 191 - B. Mário Cypreste
Tel.: (27) 3232-2266 - Telefax: (27) 3222-8223
Vitória - Espírito Santo

EM CONVÊNIO COM
SUS

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Maria da R.V
Paula M., portador da Carteira Profissional

Nº _____ Série _____, necessita de 40

diária dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por
Por extenso motivo de doença. JRZ

Hospital ou Ambulatório _____

Local e Data

080.0000.6229-2
Plínio Augusto Reis
Ortopedia / Traumatologia

Assinatura do Médico - CRM nº _____

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do R.G.P.S., Aprovado pelo Decreto Nº 60501 de 14/03/67 será expedido Para justificativa de 1 à 15 dias de afastamento no trabalho.

Universidade Federal do Espírito Santo
Secretaria de Assuntos Comunitários
Junta Médica Pericial

Requisição de Perícia Médica

1ª Via

Solicitamos seja feita a avaliação pericial do Servidor e/ou documento em anexo e emitido o devido parecer a respeito de :

- = Licença para tratamento da saúde
- = Licença por motivo de doença em pessoa da família
- = Licença à gestante
- = Readaptação funcional
- = Aposentadoria
- = Outros (_____)

Identificação do Servidor

Nome : MARIA DA PENHA VIEIRA
Cargo/Função : ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO ; Matrícula : 296328
Setor : SECRETARIA DO CCS ; Ramal : 7201 ; Tel. p/ contato : 9919-9369
7229

Identificação do Requiritante

Data : 19 / 07 / 2007

Nome : MARIA HERMENEGILDA GRASSELLI BATITUCCI
Cargo/Função : VICE-DIRETORA CCS ; Matrícula : 1320-5
Setor : SECRETARIA CCS ; Ramal : 7201 ; Assinatura : _____
Maria Hermenegilda Grasselli Batitucci
Vice-Diretor do Centro de Ciências de Saúde/UFES

Parecer da Junta Médica Pericial / UFES

Data : / /

Após avaliação do Servidor e/ou do documento em anexo, o parecer é :

= favorável à _____ = não favorável à _____

- = Licença de _____ (_____) dias, a partir de : / /
- = Reassunção em : / / = Comparecer à JMP em : / /
- = Readaptação na função de : _____
- = Aposentadoria por invalidez : _____
- = Outros : _____

Em acordo com o seguinte fundamento legal da Lei 8.112/90 :

- = Artº .: 202 e 203
- = Artº .: 202 a 204
- = Art. : 207
- = Art. : 83
- = Artº .: 83 c/c 82
- = Art. : 24 (Lei 9.527/97)
- = Artº .: 186 (inc. I § 1º)
- = Art. : 186 inciso I

Observações : _____

Assinatura+Carimbo
Membro da JMP/UFES

Assinatura+Carimbo
Membro da JMP/UFES

Assinatura+Carimbo
Membro da JMP/UFES

1ª Via : Encaminhar ao DRH/ UFES.

2ª Via : Encaminhar ao Setor requisitante para arquivamento na ficha do Servidor.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Tel.: (0xx27) 3335-7201 - Fax: (0xx27)3335-7270
Av. Marechal Campos, 1468 - Maruípe
29.040-090 - Vitória - ES
sgcbm@npd.ufes.br

Memorando nº 109/07 - CCS.


Vitória(ES), 20 de julho de 2007.

Á: **Dra. Helen Freitas de Souza Judice**
Procuradora-Chefe Substituta UFES

Senhora Procuradora,

Em atenção ao Memorando nº 221/2007-PF/UFES, informo a Vossa Senhoria que a manifestação realizada pelo SINTUFES na área básica deste Centro, findou-se no dia 16/07/2007.

Atenciosamente,


Profa. Maria Hermenegilda Grasselli Batitucci
Vice-Diretora do Centro de Ciências da Saúde em exercício