

() Sim

Estado do Rio Grande do Sul **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JERÔNIMO**

Senhor (a) médico (a):

Estamos encaminhando a (o) servidor (a) municipal, cargo, carga horária, e as atribuições que realiza constantes no relatório em anexo.

Após o exame médico que ora se realizará, solicitamos que nos responda os seguintes quesitos:

	1) Possui o servidor alguma molés	tia?				
	() Sim – CID :	_				
	2) Em caso afirmativo, trata-se de	doença apresentada pelo exercício de sua				
atividade profiss	ional () Sim	() Não				
	3) A moléstia apresentada em sua	função gera incapacidade?				
	() Sim	() Não				
	4) A incapacidade é:					
	() Temporária	() Definitiva				
	() Total	() Parcial				
	5) A incapacidade definitiva gera afastamento compulsório?					
	() Sim	() Não				
	6) Na incapacidade temporária, há	possibilidade de recuperação?				
	() Sim	() Não				
		á o servidor realizar atribuições e ção que tenha sofrido em sua capacidade física são as atribuições e responsabilidades no item				
	() Sim	() Não				
		ão, o servidor poderá ser mantido em sua afirmativo, informar quais atribuições e				
9) Info	() Não ormar atribuições e responsabi	lidades:				



Estado do Rio Grande do Sul PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JERÔNIMO

10) Da	0.00001	antar a su	.41ia - J -	imam ~ -	سيداد م	Fan aa 4		
10) Para		entar a ar	iaiise da	ınspeçao	medica i	far-se-á ne	ecessari	a a
•	complem							
	ção de exa		plement	ares?				
	ção de exa	ames com	plement		×			
		ames com	plement	eares?	ão			
realiza	ção de exa	ames com		() N				
realiza	ção de exa	ames com		() N				
realiza	ção de exa	ames com		() N				
realiza	ção de exa	ames com		() N				
realiza	ção de exa	ames com		() N				
realiza	ção de exa	ames com		() N				
realiza	ção de exa	ames com		() N				
realiza	ção de exa	ames com		() N				
realiza	ção de exa	ames com		() N				
realiza	ção de exa	ames com		() N				
realiza	ção de exa	ames com		() Na	?			
realiza	ção de exa	ames com		() Na	?			
realiza	ção de exa	ames com		() Na	?			
realiza	ção de exa	ames com		() Na	?			

Obs.: Rubricar todas as folhas.



Estado do Rio Grande do Sul PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JERÔNIMO

<u>Readaptação:</u> é a investidura do servidor efetivo em cargo e atribuições e responsabilidades compatíveis com a limitação que tenha sofrido em sua capacidade física ou mental, verificada em inspeção médica.

<u>Aposentadoria por invalidez</u>: será devida ao servidor que for considerado incapaz de readaptação e ser-lhe-á paga enquanto permanecer nesta condição. A condição de aposentadoria por invalidez dependerá de verificação de condição de incapacidade total e definitiva para o exercício de qualquer cargo ou função pública.

<u>Delimitação da função</u>: é a limitação parcial do servidor para realização de algumas das atribuições do cargo.