



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

PORTARIA SMA N.º 147, DE 10 DE DEZEMBRO DE 2015.

*Dispõe sobre Readaptação de Servidor.*

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO DE TAQUARITUBA, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas pelo Decreto n.º 151, de 24 de junho de 2014, e considerando o parecer médico exarado na GPM, em função da Perícia realizada em 29/09/15,

### RESOLVE:

**Artigo 1.º** Readaptar a Servidora CATARINA APARECIDA CORREA, RG. 24.225.478-0, ocupante do cargo de Serviços Gerais, nos termos do artigo 33 da Lei Complementar n.º 025/2004, para o exercício das funções previstas na GPM, devendo cumprir sua jornada semanal de trabalho junto a Coordenadoria Municipal da Saúde.

**Artigo 2.º** Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a 30/09/2015.

P.M. de Taquarituba, em 10 de dezembro de 2015.

**EDISON COSTA DA VEIGA**  
*Secretário Municipal da Administração*

*Registrada e Publicada na Secretaria da P.M., data supra.*

**LUCÉLIA APARECIDA VIEIRA DE MORAES**  
*Secretária*



Avenida Coronel João Quintino, 716 – Tel/Fax: (014) 3762-9666 Cep 18740-000 – Taquarituba – SP – CNPJ 46.634.218/0001-07 Site Internet - <http://www.taquarituba.sp.gov.br> E-Mail [taquarituba@taquarituba.sp.gov.br](mailto:taquarituba@taquarituba.sp.gov.br) - cx postal 33

Publicado no Jornal: Sudeste Paulista Afixado no mural do Paço Municipal  
nº 1646 de 15 / 12 / 15 Taquarituba SP 30 / 12 / 15



**CAPSTUBA**  
**Caixa de Aposentadoria e Pensão dos Servidores Municipais de Taquarituba**  
**G.P.M. - GUIA PERÍCIA MÉDICA** RG: 24.225.498-0

**IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

1. MATRÍCULA	2. NOME <i>Patrícia Op. Almeida</i>	3. ADMISSÃO <i>19/10/108</i>	4. ESTADO CIVIL <i>Casada</i>
5. UNIDADE FUNCIONAL <i>ESF Novo Centro</i>	6. CARGO OU FUNÇÃO <i>Serviço Gerais</i>	7. READAPTADO (SIM) (NÃO)	8. DATA INÍCIO ÚLTIMA LICENÇA - Nº DIAS <i>24 108 15 300</i>

**INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS SOBRE A PERÍCIA**

9. TIPO ( ) A PEDIDO ( ) EX-OFFICIO	10. FINALIDADE ( ) INICIAL (X) PRORROGAÇÃO	11. MOTIVO DA PERÍCIA (X) AUXILIO DOENÇA ( ) APOSENTADORIA
--	---	---

12. DATA E RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO  
 Taquarituba, *25* de *Setembro* de 2.01*5* *Patrícia Op. Almeida*  
 Assinatura do responsável

**RELATÓRIO DE EXAME MÉDICO PERICIAL**

13. CAUSA DO AFASTAMENTO  
*Dor articular generalizada*

14. HISTÓRIA DA DOENÇA  
*Refera dor articular há 1 ano em que se sente muito cansada*

15. ANTECEDENTES PESSOAIS

16. ESTADO DE NUTRIÇÃO E ASPECTO GERAL  
*BOM*

17. BIOTIPO  
 ALTURA ..... PESO ..... TEMPERATURA .....  
 PULSO RADIAL ..... PRESSÃO ARTERIAL - MAX. .... MIN. ....

18. EXAMES DIVERSOS
- |   |  |
|---|--|
| [A][B] TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO - PÊLE E FÂNEROS | [A][B] APARELHO OSTEO-ARTICULAR LIGAMENTOS |
| [A][B] APARELHO CIRCULATÓRIO                      | [A][B] APARELHO HEMOLINFOPOÉTICO           |
| [A][B] APARELHO RESPIRATÓRIO                      | [A][B] ÓRGÃOS DOS SENTIDOS                 |
| [A][B] APARELHO DIGESTIVO                         | [A][B] SISTEMA NERVOSO                     |
| [A][B] APARELHO GENITO URINÁRIO                   | [A][B] EXAME MENTAL                        |
| [A][B] APARELHO ENDÓCRINO                         | [A][B] OUTROS                              |

19. RELATÓRIO DADOS OBJETIVOS - CAPACIDADE FUNCIONAL - ESTÁTICA E DINÂMICA  
 [A] EXAMES REALIZADOS S/PARTICULARIDADES [B] EXAMES REALIZADOS RELATADOS ABAIXO  
*incapaz para realizar esforço físico*  
*Suano mudanças de função*  
*atividade que as faça espontânea*

20. REQUISITOS INDISPENSÁVEIS  
*na realização de serviços*

21. DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO

**PARECER MÉDICO**

22. CONCLUSÃO  
 RECOMENDO ..... (.....) DIAS A PARTIR DE *30.9.15*

DATA DA PERÍCIA *09.9.15* CID - .....  
*Dr. João Alberto Siqueira*  
 Médico da Prefeitura Municipal de Taquarituba - SP

Pt. Guia Pericia Médica - mod.4

*Suano mudanças*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA - SP**  
 DEPARTAMENTO PESSOAL  
 Protocolo nº 1113  
 Entrada 05/10/15