



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

PORTARIA N.º 07, DE 23 DE AGOSTO DE 2018.

*Dispõe sobre concessão de Licença.*

**JOSÉ CLÓVIS DE ALMEIDA**, Prefeito Municipal de Taquarituba, Estado de São Paulo, usando de suas atribuições legais,

### RESOLVE:

**Artigo 1.º** Conceder à servidora abaixo relacionada, a LICENÇA para tratamento de saúde, com fundamentos no § 5.º do artigo 109, da Lei Complementar n.º 025/2004:

**I – Tratamento de saúde inicial - inciso I - Art. 109 da Lei Complementar n.º 025/2004:**


Natali Cristina Pinto da Fonseca – Enfermeira designada Coordenadora Municipal da Saúde – 07 (sete) dias - a contar de 04/08/2018.

**Artigo 2.º** Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos em 04 de agosto de 2018.

P.M. de Taquarituba, em 23 de agosto de 2018.

  
**JOSÉ CLÓVIS DE ALMEIDA**  
Prefeito Municipal

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

  
**LUCÉLIA APARECIDA VIEIRA DE MORAES**  
Secretária



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

Secretaria Municipal da Saúde

GUIA PARA PERÍCIA MÉDICA (GPM) - Decreto nº 076/2005

PROT. Nº 244/18	CONSULTA agendado pro
DATA 07/08/18	Dia / /
	As
	Cl

1ª Via - Setor de Pessoal  
 2ª Via - Órgão de Lotação  
 3ª Via - CAPSTUBA / Sec. da Saúde

### A - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome: NATALI CRISTINA PINTO DA FONSECA RG: 32.808.713-0  
 Nascimento: 30/05/80 Sexo:  Masc.  Fem. Estado Civil: SOLTEIRA  
 Endereço: RUA DR ATÁBIA LOONEL, 1053

### B - INFORMAÇÕES FUNCIONAIS DO SERVIDOR:

Categoria ( ) Efetivo (  ) Nomeado em Comissão Cargo: COORDENADORA SAÚDE Readaptado:  sim  não  
 Secretaria: Saúde Local de Exercício: COORD. MUN. DA SAÚDE  
 Data da última licença: / / Número de Dias:

### C - INFORMAÇÃO SOBRE A PERÍCIA MÉDICA:

Tipo:  a pedido  compulsória Finalidade:  inicial  1ª prorrogação  2ª prorrogação em diante  
 Pessoa a ser examinada:  próprio funcionário  pessoa da família  
 Nome da pessoa da família:  Parentesco:   
 Local da Perícia:  Centro de Saúde  Santa Casa  Residência

Moisés Ricardo Jacuário  
 CNS: 707 0048 4736 8934  
 RG 33.038 3097  
 Escrivão

Taquarituba, 07/08/2018

Mos R. L.  
Assinatura e Carimbo do Responsável pela Emissão

### A - RELATÓRIO DE EXAME MÉDICO PERICIAL

Exames Realizados:

Pressão Arterial: Máxima:  Mínima:

Motivo do Afastamento:

### B - PARECER DO MÉDICO DA SECRETARIA DA SAÚDE

Proponho ao Examinado 07 ( sete ) dias de Licença  Tratamento de Saúde  Gestante

\* A partir de: 04/08/18 CID: M54

Taquarituba, 08/08/18

Dr. Luiz Carlos Sako  
 Médico - V.E. - CRM 58.600  
 Assinatura e Carimbo do Médico Responsável  
 RG 1080716 USB Taquarituba

### C - RELATÓRIO DA COMISSÃO MÉDICA DA SECRETARIA DA SAÚDE:

Propomos:

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

\* Retroagir no máximo 05 (cinco) dias corridos, contados do dia anterior ao da expedição da GPM - Art. 12 Dec. 076/2005

### DECISÃO FINAL - PELO DIRIGENTE DA UNIDADE DE SAÚDE

Concedo 07 ( sete ) dias de licença, com início em 04/08/18  Não Concedo

Motivo: Saúde

Fundamento Legal: § 5º do artigo 109 do E.S.P.M. Taquarituba

Taquarituba, / /

Assinatura do dirigente da Secretaria da Saúde

PARA USO DO SETOR DE PESSOAL

Portaria nº: 51407/2018

Obs.:

Edição 169, Jornal Gazeta Popular

Publicada em: 24/08/18

Republicada em: / /

PROTOCOLO:

PARA USO DA CAPSTUBA: