



ESTADO DO TOCANTINS  
MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

**INSTRUÇÃO NORMATIVA GERAL Nº 001/2017**, de 10 de outubro de 2017. Dispõe sobre os procedimentos necessários à concessão de Licenças Médicas aos servidores públicos civis da Administração Direta e Indireta dos Poderes do Município e outras atribuições conferidas à Junta Médica do Município.

**A SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**, no uso das atribuições que lhes são conferidas pela Lei Orgânica do Município, e de acordo com o disposto no art. 59 incisos I, II e III, arts. 60 a 69, da Lei nº 1.435, de 13 de junho de 1994, resolve:

Expedir a presente Instrução Normativa, destinada a regulamentar os critérios, procedimentos e documentação necessária à concessão de licença médica, licença à gestante, remanejamento de função e outros benefícios legais conferidos aos servidores públicos civis da Administração Direta e Indireta dos Poderes do Município.

**TÍTULO I**  
**Das Disposições Preliminares**

**Art.1º** Compete à Junta Médica do Município, unidade tática subordinada diretamente à Secretaria Municipal da Administração, dentre outros procedimentos:

**I** – pronunciar-se sobre as condições de saúde do servidor público civil municipal e decidir, de acordo com critérios exclusivamente técnicos, sobre sua incapacidade para o trabalho;

**II** – conceder, prorrogar ou indeferir as licenças de que trata esta Instrução;

**III** – avaliar, decidir e pronunciar-se nas perícias de admissão de novos concursados.

**IV** – avaliar, decidir e pronunciar-se nas perícias referentes à redução da jornada de trabalho de oito para seis horas diárias ininterruptas, solicitadas por servidor portador de deficiência, ou que possua ente familiar portador de necessidades especiais;

**V** – pronunciar-se nos casos de remanejamento, readaptação e aposentadoria por invalidez, bem como nas hipóteses de reversão desta;

**VI** – manifestar-se sobre as condições de saúde do servidor nos casos de isenção de imposto de renda;

**VII** – prestar informações médicas necessárias à instrução de processo administrativo disciplinar, solicitadas pela Corregedoria Administrativa, resguardado o sigilo profissional, nos termos da lei;

**VIII** – prestar informações médicas necessárias à instrução de processo judicial, solicitadas mediante determinação judicial, resguardado o sigilo profissional, nos termos da lei;



**ESTADO DO TOCANTINS  
MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

**IX – desempenhar outras atividades típicas da unidade, delegadas por autoridade superior ou cometidas através de normas.**

**Art. 2º** A Junta Médica poderá convocar o servidor a submeter-se a perícia médica oficial, bem como solicitar-lhe a apresentação de exames e outras informações médicas complementares, dentro de prazo estabelecido, a fim de subsidiar sua análise clínica acerca do caso.

**Art. 3º** O atestado médico apresentado pelo servidor e o laudo da Junta Médica deve conter, sempre que possível, o código da doença, que é especificada, em especial, quando se tratar de lesões produzidas por acidente em serviço, doença profissional ou quaisquer das doenças contagiosas ou incuráveis, relacionadas em lei específica.

**TÍTULO II  
DAS LICENÇAS MÉDICAS  
CAPÍTULO I DISPOSIÇÕES INICIAIS**

**Art. 4º** Observado o disposto no art. 59, incisos I, II e III, da Lei 1.435, de 13 de junho de 1994, Licença Médica é a autorização para afastamento do servidor estatutário do trabalho, com ou sem remuneração, em virtude de:

- I – doença do próprio servidor;**
- II – doença em pessoa da família;**
- III -maternidade, mediante gestação.**

**Art. 5º** A licença somente produz efeitos administrativos depois de homologada pela Junta Médica do Município, podendo esta conceder período de licença inferior ao solicitado, após análise da documentação apresentada ou após avaliação médica do servidor, nos casos necessários, retroagindo à data inicial do afastamento.

**CAPÍTULO II  
Dos Procedimentos Gerais Necessários  
ao Requerimento de Licença Médica**

**Art. 6º** A documentação necessária à concessão de licença deverá ser apresentada pelo Setor de Recursos Humanos do órgão de lotação do servidor, via setor de protocolo, à Junta Médica do Município, **no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis**, a contar do dia do afastamento do servidor de suas atividades funcionais.

**Parágrafo único.** É vedado o recebimento de qualquer documentação após o prazo de que trata o caput deste artigo, ressalvadas as hipóteses de caso fortuito e força maior, plenamente justificadas pelo servidor ou pelo Chefe do Setorial de Recursos Humanos do órgão de lotação.

**Art. 7º** O servidor que necessitar de prorrogação de licença deverá apresentar novo requerimento dentro do prazo de até 01 (um) dia útil, antes do término da licença anterior, acompanhado de novo atestado médico, que será submetido à inspeção da Junta Médica do Município, que concluirá pela volta do servidor ao serviço ou pela prorrogação do benefício.



**ESTADO DO TOCANTINS  
MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

**Art. 8º** - Em se tratando de exames complementares solicitados pela Junta Médica, que não estejam concluídos no final do prazo fixado, o servidor poderá entregá-los, posteriormente, mediante comunicação à Junta Médica do Município, que lhe definirá novo prazo.

**Parágrafo Único** – Caso a concessão do novo prazo somado com a primeira concessão, transcendia a 15 dias, o servidor ficará à assistido do PREVIPORTO, conforme art. 15 da Lei 2.112/2013, alterado pela Lei 2.371 de 12 de setembro de 2017.

**CAPÍTULO III  
Das modalidades de Licenças Médicas  
SEÇÃO I  
Da Licença para Tratamento de Saúde**

**Art. 9º** Poderá ser concedido licença para tratamento de saúde ao servidor que, por motivo de doença, se encontre incapacitado para o trabalho, a pedido ou de ofício, com base em perícia médica realizada pela Junta Médica do Município, sem prejuízo da remuneração a que fizer jus.

**Parágrafo único.** Não serão concedidas licenças nos casos de cirurgias e/ou procedimentos estéticos, salvo em casos especiais, em que a cirurgia seja indicada para sanar problemas e/ou agravos da saúde, ocasião em que o requerente deverá comparecer à Junta Médica do Município, previamente à realização do procedimento cirúrgico, munido dos respectivos exames e laudos médicos, para análise e decisão.

**Art. 10.** Para licença superior a três dias, deverá ser encaminhada solicitação à Junta Médica do Município, que procederá à perícia médica oficial nos termos desta Instrução.

**Art. 11.** Sendo o servidor convocado a comparecer à Junta Médica para fins de perícia e estando o mesmo hospitalizado ou sem condições físicas de locomoção, situação a ser comprovada por laudo médico, será designado médico perito para realização de perícia no local onde se encontrar o servidor.

**Art. 12.** Para a concessão de licença para tratamento de saúde, deverão ser apresentados os seguintes documentos:

I - Requerimento em formulário oficial (Requerimentos Diversos – RD), assinado pelo servidor ou representante, solicitando o benefício;

II – Atestado Médico, expedido em formulário próprio da Junta Médica do Município, devidamente carimbado, assinado e datado pelo médico que assistiu ou assiste o paciente (servidor), especificando, sempre que possível, o Código Internacional de Doenças (CID), quantos dias de afastamento necessita o paciente e a partir de que data esse servidor deverá entrar em licença;

III - exames complementares, se for o caso, ou quando solicitados pela Junta Médica Município, para fins de comprovação do diagnóstico;



**ESTADO DO TOÇANTINS  
MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

IV - cópia do último contracheque;

V - para tratamento cirúrgico, apresentar Declaração Hospitalar, contendo data de internação e alta, carimbo e assinatura do responsável pela administração do hospital;

VI - para tratamento clínico e/ou ambulatorial, apresentar comprovante do tratamento (receituário) e/ou declaração ambulatorial dos procedimentos realizados.

**Art. 13.** Para a concessão de prorrogação da licença de que trata esta seção, deverá ser assinalado, no formulário de Requerimentos Diversos – RD, o campo referente à prorrogação de licença, acompanhado da documentação médica pertinente.

**SEÇÃO II  
Da Licença por Motivo de Doença em Pessoa da Família**

**Art. 14.** Mediante comprovação à Junta Médica do Município, poderá ser concedido licença ao servidor efetivo por motivo de doença do cônjuge ou companheiro, dos pais, dos filhos, do padrasto, da madrasta, do enteado ou dependente que viva às suas expensas e conste do seu assentamento funcional.

**Parágrafo único.** Para licença superior a três dias, deverá ser encaminhada solicitação à Junta Médica Município, que procederá à perícia médica oficial nos termos desta Instrução.

**Art. 15.** A Comprovação do vínculo de parentesco e dependência econômica a que se refere o artigo anterior é realizada via documental, cabendo ao servidor apresentar declaração de que é a única pessoa capaz de prestar assistência direta ao ente familiar.

**Art. 16.** A licença somente é deferida se a assistência direta do servidor for considerada indispensável pela Junta Médica Oficial do Município e não puder ser prestada simultaneamente com o exercício do cargo ou mediante compensação de horário, a juízo do órgão ou da entidade de lotação do servidor.

**Art. 17.** A licença por motivo de doença em pessoa da família é concedida:

I - com remuneração integral, por até três meses;

II - com 2/3 da remuneração, quando exceder a três meses e não ultrapassar seis meses;

III - com 1/3 da remuneração, quando exceder a seis meses e não ultrapassar 12 meses;

IV - ultrapassado o período de 12 meses, a licença poderá ser prorrogada por período indeterminado, sem remuneração.

**Art. 18.** É considerada nova licença a concedida para acompanhar:

I – outro membro da família, o qual não motivou a primeira concessão;



**ESTADO DO TOCANTINS  
MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

II – o mesmo ente familiar, o qual motivou a primeira concessão, em razão de nova patologia.

**Art. 19.** Não é exigido do servidor interstício para a concessão de nova licença nos casos previstos no artigo anterior.

**Art. 20.** Em razão de mesma patologia no mesmo ente familiar, é exigido do servidor igual período de exercício, a contar do término da licença anterior, para a concessão de outra de mesma natureza.

**Parágrafo único.** Na impossibilidade de cumprimento do prazo estabelecido no caput deste artigo, a licença concedida é considerada como prorrogação.

**Art. 21.** Para a concessão da licença por motivo de doença em pessoa da família, poderá ser feita visita in loco, por perito da Junta Médica Oficial do Município , objetivando a adequada comprovação das declarações do requerente.

**Art. 22.** Para a concessão de licença por motivo de doença em pessoa da família, deverão ser apresentados os seguintes documentos:

I -Requerimento em formulário oficial (Requerimentos Diversos -RD), assinado pelo servidor;

II -Declaração de responsabilidade assinada pelo servidor;

III – Atestado Médico, expedido em formulário próprio da Junta Médica do Município, devidamente carimbado, assinado e datado pelo Médico que assistiu ou assiste o paciente, especificando o Código Internacional de Doenças (CID), sempre que possível, quantos dias de afastamento necessita o paciente e a partir de que data o servidor acompanhante deverá entrar em licença;

IV -exames complementares, se for o caso, ou quando solicitados pela Junta Médica do Município, para fins de comprovação do diagnóstico;

V -cópia do último contracheque;

VI -para tratamento cirúrgico, apresentar Declaração Hospitalar, contendo data de internação e alta, carimbo e assinatura da administração do hospital;

VII -para tratamento clínico ou ambulatorial, apresentar comprovante do tratamento (receituário) e/ou declaração ambulatorial dos procedimentos realizados;

VIII -Documentos comprobatórios do vínculo de parentesco, tais como:

a) tratando-se de cônjuge: Certidão de Casamento;

b) tratando-se de companheiro, um ou mais dos seguintes documentos:



**ESTADO DO TOCANTINS  
MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

1. Certidão de Nascimento de filho havido entre estes;
2. Certidão de Casamento Religioso;
3. Declaração de imposto de renda em que conste o companheiro como dependente;
4. Comprovante de conta bancária conjunta;
5. Comprovante de mesmo domicílio;
6. Apólice de seguro em que conste o companheiro como dependente ou ação declaratória de união estável;
  - c) tratando-se de pais: Certidão de Nascimento ou Carteira de Identidade do servidor e Carteira de Identidade do genitor em acompanhamento;
  - d) tratando-se de filho, inclusive em curso de processo de adoção, Certidão de Nascimento ou comprovante do andamento do processo de adoção;
  - e) tratando-se de padrasto ou madrasta:
    1. Certidão de Nascimento ou Carteira de Identidade do servidor e Carteira de Identidade do padrasto ou madrasta;
    2. Certidão de Casamento da pessoa enferma com um dos ascendentes (pai ou mãe) consanguíneos.

**Art. 23.** Para a concessão de prorrogação da licença de que trata esta seção, deverá ser assinalado no formulário de Requerimentos Diversos – RD, o campo referente à prorrogação de licença, acompanhado da documentação médica pertinente.

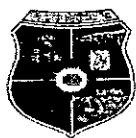
**SEÇÃO III  
Da Licença - Maternidade**

**Art. 24.** É concedida licença-maternidade à servidora por 180 dias consecutivos, mediante requerimento, sem prejuízo da remuneração:  
I -a partir da 32ª semana de gestação, mediante solicitação da mesma, salvo prescrição médica em contrário;  
II -por parto prematuro, tendo início a partir do dia imediato ao do parto;  
III -por ocasião do parto.

**Art. 25.** A licença-maternidade e a licença para tratamento de saúde são de espécies diferentes, vedada a concessão de ambas concomitantemente.

**Art. 26.** Compete à Junta Médica do Município emitir a carta de concessão do benefício de salário-maternidade às servidoras vinculadas ao Regime Geral de Previdência Social – RGPS, nos termos dos artigos 71 a 73, da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991 (alterada pela Lei nº 10.710, de 05 de agosto de 2003), desde que atendidos os requisitos legais.

**Art. 27.** Nas hipóteses de natimorto ou neomorto, a servidora vinculada ao Regime Próprio de Previdência Social, tem direito a 30 dias de licença, a contar da data do parto, devendo reassumir suas funções após o término da licença.



**ESTADO DO TOCANTINS  
MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

**Parágrafo único.** As servidoras vinculadas ao Regime Geral de Previdência Social ficam condicionadas ao art. 236, § 2º, da Instrução Normativa INSS/DC/Nº118, de 14 de abril de 2005.

**Art. 28.** No caso de aborto, comprovado por atestado médico homologado pela Junta Médica Município, a servidora efetiva tem direito a 30 dias de repouso remunerado, a contar da data do evento. Parágrafo único. As servidoras vinculadas ao Regime Geral de Previdência Social ficam condicionadas ao art. 93, § 5º, do Decreto nº 3.048, de 06 de maio de 1999, sendo-lhes devido 02 (duas) semanas de salário-maternidade, no caso de aborto não criminoso, mediante a apresentação de atestado médico específico.

**Art. 29.** Para a concessão de licença-maternidade, deverão ser apresentados os seguintes documentos:

- I - Requerimento em formulário oficial (Requerimentos Diversos -RD), assinado pela servidora ou representante;
- II - Atestado médico, expedido em formulário próprio da Junta Médica Município, devidamente carimbado, assinado e datado pelo médico que assiste a servidora gestante, especificando o Código Internacional de Doenças (CID), bem como a partir de que data essa servidora deverá entrar em licença;
- III - cópia da Certidão de Nascimento da criança ou, se for o caso, Atestado de Óbito do Natimorto ou Neomorto;
- IV - cópia do último contracheque.

**Art. 30.** Caso a servidora solicite afastamento do serviço a partir do oitavo mês de gestação, deverá apresentar Ultra-Sonografia Obstétrica, comprovando a idade gestacional.

**TÍTULO III  
Da Readaptação de Função**

**Art. 31.** Readaptação é a investidura do servidor efetivo estável ou do estabilizado em cargo de atribuições e responsabilidades compatíveis com a limitação que tenha sofrido em sua capacidade física ou mental verificada em inspeção médica.

**Art. 32.** A Readaptação somente ocorre após dois anos de remanejamento de função e quando houver possibilidade de efetivação do servidor em cargo de atribuições afins, respeitada a habilitação exigida, nível de escolaridade e equivalência de vencimentos.

**Art. 33.** Inexistindo possibilidade de readaptação, o servidor poderá permanecer remanejado de suas funções até preencher os requisitos e as condições necessárias à aposentadoria. Nesta hipótese, o servidor poderá ter seu remanejamento de função concedido por até 180 dias consecutivos.

**Art. 34.** São documentos necessários para solicitação de Readaptação ou Remanejamento de função:

- I – formulário de Requerimentos Diversos – RD, devidamente preenchido e assinado;
- II -cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento, conforme Município civil;
- III -cópia do CPF;



**ESTADO DO TOCANTINS  
MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

**IV** -Atestado médico, expedido em formulário próprio da Junta Médica do Município, devidamente carimbado, assinado e datado pelo médico que assiste o(a) servidor(a), especificando o Código Internacional de Doenças (CID) e a prescrição de readaptação ou de remanejamento de função.

**Art. 35.** O requerimento de Readaptação de função, de acordo com arts. 36 e 37 da Lei 1.435/1994, acompanhado da documentação acima elencada, deverá ser entregue pelo servidor junto ao Setor de Recursos Humanos do órgão de lotação, que procederá à autuação do feito e encaminhará o processo à SECAD para as demais providências.

**TÍTULO IV  
Das perícias médicas para admissão de servidores concursados**

**Art. 36.** Para a posse em cargo efetivo, o candidato nomeado para provimento de cargo oferecido em concurso público deverá ser submetido à inspeção médica realizada pela Junta Médica do Município, munido da documentação médica exigida no Edital do respectivo concurso.

**Art. 37** Somente poderá ser empossado em cargo público aquele que for julgado apto física e mentalmente para o exercício do cargo.

**Art. 38.** Será considerado apto física e mentalmente o candidato que não apresentar quaisquer alterações patológicas que o contra-indique ao desempenho das atribuições do cargo.

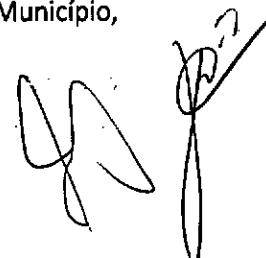
**Art.39.** Constatada, a qualquer tempo, a improcedência das informações prestadas pelo servidor à época da posse, referentes ao seu quadro de saúde, incumbirá à Junta Médica encaminhar relatório médico à Diretoria de Recursos Humanos comunicando o fato.

Parágrafo único. De posse do relatório de que trata o caput deste artigo, a Diretoria de Recursos Humanos, adotará os procedimentos necessários à instauração de processo administrativo disciplinar em desfavor do servidor junto à Corregedoria Administrativa.

**TÍTULO V  
Das perícias para concessão de horário especial**

**Art. 40.** Compete à Junta Médica do Município avaliar, decidir e pronunciar-se nas perícias referentes à redução da jornada de trabalho de oito para seis horas diárias ininterruptas, solicitadas por servidor portador de deficiência, nos termos do art. 2º, da Lei Municipal 1.896/2007, bem como por servidor que possua cônjuge, companheiro(a), filhos ou pais portadores de necessidades especiais, nos termos do art. 59, III da Lei 1.435/1.994.

**Art. 41.** Para a concessão do benefício da redução da jornada de trabalho, a Secretaria Municipal de Administração, Diretoria de Recursos Humanos e a Junta Médica do Município, observará os seguintes conceitos:





**ESTADO DO TOCANTINS  
MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

**I** - entende-se por portadores de deficiência aqueles que se enquadram nas categorias discriminadas no art. 4º, do Decreto Federal nº 3.298/99 (alterado pelo Decreto Federal nº 5.296/04);

**II** – considera-se deficiência física alteração completa ou parcial de um ou mais segmentos do corpo humano, acarretando o comprometimento da função física, apresentando-se sob a forma de:

- a) paraplegia;**
- b) paraparesia;**
- c) monoplegia;**
- d) monoparesia;**
- e) tetraplegia;**
- f) tetraparesia;**
- g) triplegia;**
- h) tripareisia;**
- i) hemiparesia;**
- j) ostomia;**
- k) amputação ou ausência de membro;**
- l) paralisia cerebral;**
- m) nanismo;**
- n) membros ou segmento do corpo com deformidade congênita ou adquirida irreversíveis, exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções.**

**III** -considera-se deficiência auditiva: perda bilateral, parcial ou total, de quarenta e um decibéis ou mais, aferida por audiograma nas frequências de 500 Hz, 1.000Hz, 2.000Hz e 3.000Hz;

**IV** -considera-se deficiência visual:

- a) cegueira, na qual a acuidade visual é igual ou menor que 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica;**
- b) a baixa visão, que significa acuidade visual entre 0,3 e 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica;**
- c) os casos nos quais a somatória da medida do campo visual em ambos os olhos for igual ou menor que 60º;**
- d) a ocorrência simultânea de quaisquer das condições anteriores.**

**V** -considera-se deficiência mental (oligofrenias, de grau moderado à grave), funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos dezoito anos e limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, tais como:

- a) comunicação;**
- b) cuidado pessoal;**
- c) habilidades sociais;**
- d) utilização dos recursos da comunidade;**



**ESTADO DO TOCANTINS  
MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

- e) saúde e segurança;
- f) habilidades acadêmicas;
- g) lazer; h) trabalho;

**VI** - considera-se deficiência múltipla a associação de duas ou mais deficiências.

**Art. 42.** Enfermidades físicas e mentais graves e/ou crônicas não são sinônimos de necessidades especiais, não ensejando a concessão do referido benefício.

**Art. 43.** Se o dependente, portador de necessidades especiais, possuir mais de um ente na condição de servidor público municipal, o benefício de 06 horas diárias somente poderá ser concedido a um deles.

**Art. 44.** Após manifestar-se pelo deferimento ou indeferimento da redução da jornada de trabalho, de acordo com análise técnica criteriosa, a Junta Médica do Município encaminhará o feito à Diretoria de Recursos Humanos, que adotará os procedimentos cabíveis no sentido de informar ao órgão de lotação do servidor quanto à decisão proferida.

**Art. 45.** Deverão ser entregues anualmente, a título de renovação do benefício, com antecedência mínima de trinta dias da data de aniversário de concessão, documentação hábil a comprovar a permanência das necessidades especiais de que é portador o servidor ou seu dependente, ocasião em que novamente será periciado pela Junta Médica do Município.

**Art. 46.** São documentos necessários para solicitação da redução da jornada de trabalho de oito horas para seis horas diárias:

- I - formulário de Requerimentos Diversos - RD, devidamente preenchido e assinado;
- II - cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento do requerente, conforme estado civil;
- III - cópia do CPF;
- IV - documento comprobatório do parentesco do servidor com o portador de necessidades especiais;
- V - Declaração de que o assistido reside no mesmo ambiente familiar do interessado, conforme modelo constante do Anexo II a esta Instrução;
- VI - Atestado médico, contendo a espécie e o grau ou nível de deficiência, com o código da Classificação Internacional de Doenças – CID, bem como justificativa da necessidade de cuidados especiais;
- VII - exames médicos recentes e originais;
- VIII - apresentação anual de documentação comprobatória de permanência das necessidades especiais do dependente do servidor ou do próprio servidor.

**Art. 47.** Para atualização das informações, a Secretaria Municipal de Administração, Diretoria de Recursos Humanos, e/ou Departamento de Recursos Humanos de cada órgão poderá solicitar, a qualquer tempo, a documentação comprobatória que confirme o direito ao benefício.

**Art. 48.** O servidor estará sujeito às penalidades legais na prestação de informações falsas, quando do requerimento do benefício de que trata este Título.



**ESTADO DO TOCANTINS  
MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

**TÍTULO VI  
Da Aposentadoria por Invalidez**

**Art. 49.** Compete à Junta Médica do Município avaliar, pronunciar- se nas perícias relativas à aposentadoria por invalidez do servidor público titular de cargo de provimento efetivo, deferindo-a ou não, até a instalação do Serviço de Perícia Médica do Instituto Municipal de Previdência Social dos Servidores Públicos de Porto Nacional – TO – PREVIPORTO.

**Art. 50.** A aposentadoria por invalidez será precedida de licença para tratamento de saúde por prazo não inferior a 24 meses, salvo quando decorrente de doenças graves, contagiosas, incuráveis ou incapacitantes, em estado avançado ou terminal, consoante o disposto nas alíneas a e b do inc. I do art. 12, da Lei nº 2.112/2013, de 24 de outubro de 2.013.

**Art. 51.** Consideram-se doenças graves, contagiosas, incuráveis ou incapacitantes nos termos do art. 13 da Lei nº 2.112, de 24 de outubro de 2013:

- a) tuberculose ativa;
- b) alienação mental;
- c) neoplasia maligna;
- d) cegueira;
- e) hanseníase;
- f) paralisia e incapacitante;
- g) cardiopatia grave;
- h) doença de Parkinson;
- i) espondiloartrose anquilosante;
- j) nefropatia grave;
- k)estado avançado da doença de Paget (osteite deformante);
- l) síndrome da imunodeficiência adquirida -AIDS;
- m) contaminação por radiação, com base em conclusão da medicina especializada;
- n) vítima de acidente do trabalho ou moléstia profissional que invalide para o serviço.

**Art. 52.** Será considerada prorrogação de licença médica, o período que intermediar entre a expedição do Laudo de Aposentadoria pela Junta Médica e a publicação do ato de concessão de aposentadoria por invalidez ao servidor.

**TÍTULO VII  
Das Disposições Finais**

**Art. 53.** Será indeferida a licença cuja documentação não estiver em conformidade com o disposto nesta Instrução.

**Art. 54.** Quando não deferida a licença ou deferida por período inferior ao solicitado, é configurada falta ao serviço a hipótese de o servidor permanecer afastado de suas funções injustificadamente.

**Art. 55.** A documentação necessária para a concessão das licenças médicas tratadas nesta Instrução deverá ser original, exceto os exames complementares e certidão de nascimento



ESTADO DO TOCANTINS  
MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

**SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

(exigida para solicitação de licença- maternidade), dos quais poderá ser apresentado cópia autenticada pelos setoriais de recursos humanos do órgão de lotação do interessado ou pela própria Junta Médica do Município, sendo necessário o arquivamento da respectiva documentação no prontuário do servidor.

**Art. 56.** Em caso de convocação, é obrigatória a presença do servidor na Junta Médica do Município, a fim de submeter-se a exame médico- pericial.

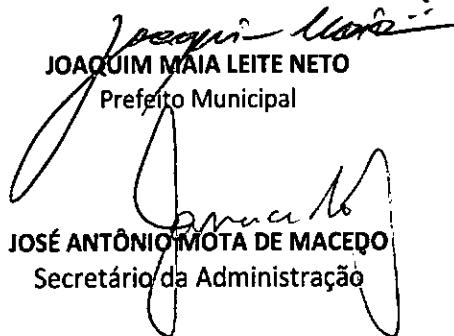
**Art. 57.** Quando constatada, pela Junta Médica Município, a improcedência de informações:  
I - prestadas pelo servidor, quando da solicitação de licença médica, a mesma será indeferida ou interrompida se já concedida, respondendo o servidor administrativamente pelas informações inverídicas, bem como pela omissão sobre fatos relevantes, que impliquem a concessão de direitos e vantagens;

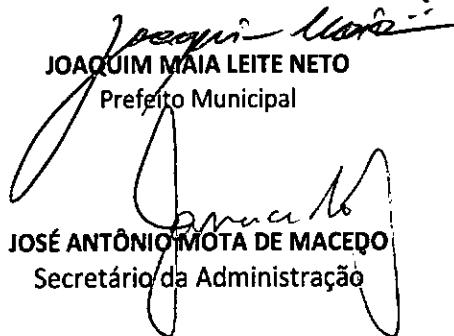
II - constantes de laudos e atestados médicos comprovadamente assinados por profissionais com registro no Conselho de Classe, a documentação poderá ser encaminhada ao respectivo Conselho, para fins de conhecimento e providências quanto à apuração e punição dos responsáveis.

**Art. 58.** Os fluxos, procedimentos e formulários necessários à solicitação os benefícios de que trata esta Instrução são os constantes dos Anexos I e II.

**Art. 59.** Os formulários constantes do anexo II a esta Instrução encontram-se disponíveis no site [www.portonacional.to.gov.br](http://www.portonacional.to.gov.br).

**Art. 60.** Esta Instrução Normativa entra em vigor na data de sua publicação.

  
JOAQUIM MAIA LEITE NETO  
Prefeito Municipal

  
JOSÉ ANTÔNIO MOTTA DE MACEDO  
Secretário da Administração



PREFEITURA DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO

**ANEXO I À INSTRUÇÃO NORMATIVA  
GERAL Nº 001 de 10 de OUTUBRO de 2017.**

**FLUXOGRAMA DE PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS ÀS SOLICITAÇÕES CONSTANTES DOS ARTIGOS 9 A 48:**

ASSUNTO	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
	SERVIDOR	<ul style="list-style-type: none"><li>• Protocoliza o requerimento e documentos exigidos no Setor de Recursos Humanos do órgão ou entidade onde estiver lotado;</li><li>• No caso de Regionais, a documentação deve ser protocolizada junto à Unidade Operacional, e esta repassará os referidos documentos ao Setorial de Recursos Humanos do órgão ou da entidade administrativa onde o servidor estiver lotado.</li></ul>
LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE	SETORIAL DE RECURSOS HUMANOS DO ÓRGÃO DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR	<ul style="list-style-type: none"><li>• Recebe e confere a documentação;</li><li>• Caso a documentação não esteja em conformidade com as exigências desta Instrução, devolve a documentação ao servidor e orienta-o, para fins de proceder à adequação;</li><li>• Estando correta a documentação, encaminha à Junta Médica Oficial do Município.</li></ul>
	JUNTA MÉDICA OFICIAL DO MUNICÍPIO	<ul style="list-style-type: none"><li>• Recebe e confere a documentação;</li><li>• Caso a documentação não esteja em conformidade com as exigências desta Instrução, devolve-a ao órgão, para fins de proceder à adequação;</li><li>• Estando correta a documentação apresentada, encaminha a documentação para avaliação médica;</li><li>• O médico perito avalia, concede ou indefere a licença médica, podendo também solicitar documentação complementar e/ou comparecimento do servidor;</li><li>• Emite Comunicado de concessão de licença ou ofício solicitando documentação e/ou comparecimento do servidor;</li><li>• Arquiva o Comunicado de concessão de licença ou ofício no prontuário do servidor;</li><li>• Encaminha Comunicado de concessão de licença ou ofício ao Setorial de Recursos Humanos do órgão ou da entidade administrativa onde o servidor estiver lotado.</li></ul>



PREFEITURA DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO

ASSUNTO	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
	SERVIDOR	<ul style="list-style-type: none"><li>• Protocoliza o requerimento e documentos exigidos no Setor de Recursos Humanos do órgão ou entidade onde estiver lotado;</li><li>• No caso de Regionais, a documentação deve ser protocolizada junto à Unidade Operacional, e esta repassará os referidos documentos ao Setorial de Recursos Humanos do órgão ou da entidade administrativa onde o servidor estiver lotado.</li></ul>
	SETORIAL DE RECURSOS HUMANOS DO ÓRGÃO DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR	<ul style="list-style-type: none"><li>• Recebe e confere a documentação;</li><li>• Caso a documentação não esteja em conformidade com as exigências desta Instrução, devolve a documentação ao servidor e orienta-o, para fins de proceder à adequação;</li><li>• Estando correta a documentação, encaminha à Junta Médica Oficial do Município.</li></ul>
LICENÇA POR MOTIVO DE DOENÇA EM PESSOA DA FAMÍLIA	JUNTA MÉDICA OFICIAL DO MUNICÍPIO	<ul style="list-style-type: none"><li>• Recebe e confere a documentação;</li><li>• Caso a documentação não esteja em conformidade com as exigências desta Instrução, devolve-a ao órgão, para fins de proceder à adequação;</li><li>• Estando correta a documentação apresentada, encaminha a documentação para avaliação médica;</li><li>• O médico perito avalia, concede ou indefere a licença médica, podendo também solicitar documentação complementar e/ou comparecimento do servidor;</li><li>• Emite Comunicado de concessão de licença ou ofício solicitando documentação e/ou comparecimento do servidor ou dependente;</li><li>• Arquiva o Comunicado de concessão de licença ou ofício no prontuário do servidor;</li><li>• Encaminha a documentação ao Setorial de Recursos Humanos do órgão ou da entidade administrativa onde o servidor estiver lotado.</li></ul>
	SETORIAL DE RECURSOS HUMANOS DO ÓRGÃO DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR	<ul style="list-style-type: none"><li>• Providencia a cientificação do servidor;</li><li>• No caso de deferimento de licença médica, procede à anotação no boletim de frequência;</li><li>• Arquiva o Comunicado de concessão de licença ou ofício no dossiê do servidor.</li></ul>



PREFEITURA DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO

ASSUNTO	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
	SERVIDORA	<ul style="list-style-type: none"><li>Protocoliza o requerimento e documentos exigidos no Setor de Recursos Humanos do órgão ou entidade onde estiver lotada;</li><li>No caso de Regionais, a documentação deve ser protocolizada junto à Unidade Operacional, e esta repassará os referidos documentos ao Setorial de Recursos Humanos do órgão ou da entidade administrativa onde a servidora estiver lotada.</li></ul>
	SETORIAL DE RECURSOS HUMANOS DO ÓRGÃO DE LOTAÇÃO DA SERVIDORA	<ul style="list-style-type: none"><li>Recebe e confere a documentação;</li><li>Caso a documentação não esteja em conformidade com as exigências desta Instrução, devolve a documentação à servidora e orienta-a, para fins de proceder à adequação;</li><li>Estando correta a documentação, encaminha à Junta Médica Oficial do Município.</li></ul>
LICENÇA - MATERNIDADE	JUNTA MÉDICA OFICIAL DO MUNICÍPIO	<ul style="list-style-type: none"><li>Recebe e confere a documentação;</li><li>Caso a documentação não esteja em conformidade com as exigências desta Instrução, devolve-a ao órgão, para fins de proceder à adequação;</li><li>Estando correta a documentação apresentada, encaminha a documentação para avaliação médica;</li><li>O médico perito avalia, concede ou indefere a licença médica, podendo também solicitar documentação complementar e/ou comparecimento da servidora;</li><li>Emite Comunicado de concessão de licença ou ofício solicitando documentação e/ou comparecimento da servidora;</li><li>Arquiva o Comunicado de concessão de licença ou ofício no prontuário da servidora;</li><li>Encaminha a documentação ao Setorial de Recursos Humanos do órgão ou da entidade administrativa onde a servidora estiver lotada.</li></ul>
	SETORIAL DE RECURSOS HUMANOS DO ÓRGÃO DE LOTAÇÃO DA SERVIDORA	<ul style="list-style-type: none"><li>Providencia a cientificação da servidora;</li><li>No caso de deferimento de licença médica, procede à anotação no boletim de frequência;</li><li>Arquiva o Comunicado de concessão de licença ou ofício no dossiê da servidora.</li></ul>



PREFEITURA DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO

ASSUNTO	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
	SERVIDOR	<ul style="list-style-type: none"><li>• Protocoliza o requerimento e documentos exigidos no Setor de Recursos Humanos do órgão ou entidade onde estiver lotado;</li><li>• No caso de Regionais, a documentação deve ser protocolizada junto à Unidade Operacional, e esta repassará os referidos documentos ao Setorial de Recursos Humanos do órgão ou da entidade administrativa onde o servidor estiver lotado.</li></ul>
	SETORIAL DE RECURSOS HUMANOS DO ÓRGÃO DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR	<ul style="list-style-type: none"><li>• Recebe e confere a documentação;</li><li>• Encaminha o requerimento e documentação anexa à Secretaria da Administração.</li></ul>
	DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS	<ul style="list-style-type: none"><li>• Recebe o requerimento e documentos, via Setor de Protocolo;</li><li>• Confere a documentação anexa;</li><li>• Estando correta a documentação apresentada, procede à análise da situação funcional do servidor;</li><li>• Encaminha o feito à Junta Médica Oficial do Município.</li></ul>
HORÁRIO ESPECIAL PARA SERVIDOR COM FAMILIAR PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS	JUNTA MÉDICA OFICIAL DO MUNICÍPIO	<ul style="list-style-type: none"><li>• Recebe o processo, via Setor de Protocolo;</li><li>• Procede à análise técnica, podendo a Junta Médica solicitar documentação complementar e/ou comparecimento do ente familiar portador de deficiência geradora do pedido;</li><li>• Manifesta-se pela concessão ou pelo indeferimento do pedido;</li><li>• Encaminha Despacho de concessão ou indeferimento do pedido à Diretoria de Recursos Humanos.</li><li>• Arquiva 1 (uma) via do Despacho no prontuário do servidor.</li></ul>
	DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS	<ul style="list-style-type: none"><li>• Encaminha 1 (uma) via do Despacho de concessão ou do indeferimento ao Setorial de RH do órgão de lotação do servidor;</li><li>• Encaminha 1 (uma) via à Diretoria de Gerenciamento de Documentos Funcionais, para fins de anexar ao dossiê do servidor.</li></ul>
	SETORIAL DE RECURSOS HUMANOS DO ÓRGÃO DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR	<ul style="list-style-type: none"><li>• Após o recebimento do Despacho de concessão ou do indeferimento do Horário Especial, procede-se à científicação do servidor;</li><li>• Sendo concedido o benefício, informa ao servidor e chefia imediata que deverá ser acordado entre ambos o horário para cumprimento das 6 horas diárias pelo beneficiário.</li><li>• Arquiva 1 (uma) via do Despacho no dossiê do servidor.</li></ul>



PREFEITURA DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO

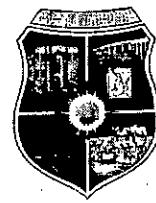
ASSUNTO	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
	SERVIDOR	<ul style="list-style-type: none"><li>Protocoliza o requerimento e documentos exigidos no Setor de Recursos Humanos do órgão ou entidade onde estiver lotado;</li><li>No caso de Regionais, a documentação deve ser protocolizada junto à Unidade Operacional, e esta repassará os referidos documentos ao Setorial de Recursos Humanos do órgão ou da entidade administrativa onde o servidor estiver lotado.</li></ul>
	SETORIAL DE RECURSOS HUMANOS DO ÓRGÃO DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR	<ul style="list-style-type: none"><li>Recebe e confere a documentação;</li><li>Encaminha o requerimento e documentação anexa à Secretaria da Administração.</li></ul>
	DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS	<ul style="list-style-type: none"><li>Recebe o requerimento e documentos, via Setor de Protocolo;</li><li>Confere a documentação anexa;</li><li>Estando correta a documentação apresentada, procede à análise da situação funcional do servidor;</li><li>Encaminha o feito à Junta Médica Oficial do Município.</li></ul>
HORÁRIO ESPECIAL PARA SERVIDOR PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS	JUNTA MÉDICA OFICIAL DO MUNICÍPIO	<ul style="list-style-type: none"><li>Recebe o processo, via Setor de Protocolo;</li><li>Procede à análise técnica, podendo a Junta Médica solicitar documentação complementar e/ou do interessado;</li><li>Manifesta-se pela concessão ou pelo indeferimento do pedido;</li><li>Encaminha Despacho de concessão ou indeferimento do pedido à Diretoria de Recursos Humanos.</li><li>Arquiva 1 (uma) via do Despacho no prontuário do servidor.</li></ul>
	DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS	<ul style="list-style-type: none"><li>Encaminha 1 (uma) via do Despacho de concessão ou do indeferimento ao Setorial de RH do órgão de lotação do servidor;</li><li>Encaminha 1 (uma) via à Diretoria de Gerenciamento de Documentos Funcionais, para fins de anexar ao dossiê do servidor.</li></ul>
	SETORIAL DE RH DO ÓRGÃO DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR	<ul style="list-style-type: none"><li>Após o recebimento do Despacho de concessão ou do indeferimento do Horário Especial, procede à cientificação do servidor;</li><li>Sendo concedido o benefício, informa ao servidor e chefia imediata que deverá ser acordado entre ambos o horário para cumprimento das 6 horas diárias pelo beneficiário;</li><li>Arquiva 1 (uma) via do Despacho no dossiê do servidor.</li></ul>

JP:3  
JG



**PREFEITURA DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO**

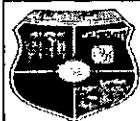
ASSUNTO	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO
	SERVIDOR	<ul style="list-style-type: none"><li>• Protocoliza o requerimento e documentos exigidos no Setor de Recursos Humanos do órgão ou entidade onde estiver lotado;</li><li>• No caso de Regionais, a documentação deve ser protocolizada junto à Unidade Operacional, e esta repassará os referidos documentos ao Setorial de Recursos Humanos do órgão ou da entidade administrativa onde o servidor estiver lotado.</li></ul>
	SETORIAL DE RECURSOS HUMANOS DO ÓRGÃO DE LOTAÇÃO DO SERVIDOR	<ul style="list-style-type: none"><li>• Recebe e confere a documentação;</li><li>• Caso a documentação não esteja em conformidade com as exigências desta Instrução, devolve a documentação ao servidor e orienta-o, para fins de proceder à adequação;</li><li>• Estando correta a documentação, encaminha à Junta Médica Oficial do Município.</li></ul>
APOSENTADORIA POR INVALIDEZ	JUNTA MÉDICA OFICIAL DO MUNICÍPIO	<ul style="list-style-type: none"><li>• Recebe e confere a documentação;</li><li>• Caso a documentação não esteja em conformidade com as exigências desta Instrução, devolve-a ao órgão, para fins de proceder à adequação;</li><li>• Estando correta a documentação apresentada, encaminha a documentação para avaliação médica;</li><li>• O médico perito avalia, concede ou indefere o Requerimento de Aposentadoria por Invalidez, podendo também solicitar documentação complementar e/ou comparecimento do servidor;</li><li>• Emite Laudo Médico-Pericial, Declaração informando o período considerado como prorrogação de licença até a publicação do ato de concessão de aposentadoria e Ficha de Controle de licenças médicas, constando os períodos das licenças ou ofício solicitando documentação e/ou comparecimento do servidor;</li><li>• Encaminha a documentação ao Setorial de Recursos Humanos do órgão ou da entidade administrativa onde o servidor estiver lotado.</li></ul>
	DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS	<ul style="list-style-type: none"><li>• Recebe a documentação;</li><li>• Confere a documentação constante dos autos;</li><li>• Caso a documentação não esteja em conformidade com as exigências desta Instrução, devolve o processo à Junta Médica Oficial, para fins de proceder à adequação;</li><li>• Estando correta a documentação apresentada, procede à emissão de histórico funcional do interessado, bem como de ofício encaminhando a documentação pertinente ao órgão de lotação do servidor;</li><li>• Encaminha 1 (uma) via da documentação à Diretoria de Recursos Humanos.</li></ul>
	SETORIAL DE RECURSOS HUMANOS DO ÓRGÃO DE	<ul style="list-style-type: none"><li>• Providencia a cientificação do servidor;</li></ul>



**PREFEITURA DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO**

	LOTAÇÃO DO SERVIDOR	<ul style="list-style-type: none"><li>• Autua o processo de Aposentadoria por Invalidez;</li><li>• Encaminha o processo ao Instituto municipal de previdência social dos servidores públicos de Porto Nacional;</li><li>• Procede à anotação da Ficha de Controle de licenças, no boletim de frequência;</li><li>• Arquiva uma cópia da documentação no dossiê do servidor.</li></ul>
--	---------------------	---

ASSUNTO	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	DESCRÍÇÃO DA OPERAÇÃO
REVERSÃO DE APOSENTADORIA (a pedido)	SERVIDOR	<ul style="list-style-type: none"><li>• Protocoliza o requerimento e documentos exigidos no Setor de Recursos Humanos do órgão ou entidade onde esteve lotado à época da aposentadoria;</li><li>• No caso de Regionais, a documentação deve ser protocolizada junto à Unidade Operacional, e esta repassará os referidos documentos ao Setorial de Recursos Humanos do órgão ou da entidade administrativa onde o servidor estiver lotado.</li></ul>
	PREVIPORTO	<ul style="list-style-type: none"><li>• Recebe e confere a documentação;</li><li>• Autua o processo;</li><li>• Encaminha o processo, por meio de Despacho, à Secretaria de Administração / Diretoria de Recursos Humanos.</li></ul>
	DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS	<ul style="list-style-type: none"><li>• Recebe o processo, via Setor de Protocolo;</li><li>• Emite o histórico funcional do interessado;</li><li>• Encaminha o processo à Junta Médica Oficial do Município.</li></ul>



Prefeitura Municipal de Porto Nacional

## ATESTADO MÉDICO

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

<b>ATESTO QUE</b>	<b>IDADE</b>
-------------------	--------------

ENCONTRA-SE ENFERMO(A) SOB MEUS CUIDADOS PROFISSIONAIS, NECESSITANDO DE LICENÇA PARA:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> TRAT. SAÚDE             | <input type="checkbox"/> GESTANTE      | <input type="checkbox"/> LICENÇA ADOÇÃO            |
| <input type="checkbox"/> REMANEJAMENTO DE FUNÇÃO | <input type="checkbox"/> APOSENTADORIA | <input type="checkbox"/> TRAT.SAÚDE PESSOA FAMÍLIA |

### HISTÓRICO DA DOENÇA ATUAL

(Máximo de 10 linhas)

### EXAME FÍSICO OU MENTAL (dados relativos à patologia)

(Máximo de 10 linhas)

### TRATAMENTO EFETUADO ( DESCRIÇÃO E DOSE DOS REMÉDIOS EM USO)

(Máximo de 10 linhas)

### EXAMES COMPLEMENTARES QUE COMPROVAM O DIAGNÓSTICO (ORIGINAIS)

(Máximo de 10 linhas)

### DESCRÍÇÃO

DIAGNÓSTICO	CID
OUTROS DIAGNÓSTICOS	CID

### CONSIDERAÇÃO MÉDICA:

DIANTE DO EXPOSTO, CONSIDERAMOS O PACIENTE INCAPACITADO PARA EXERCER SUAS ATIVIDADES HABITUAIS, NECESSITANDO DE \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) DIAS DE AFASTAMENTO, A PARTIR DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ aos \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

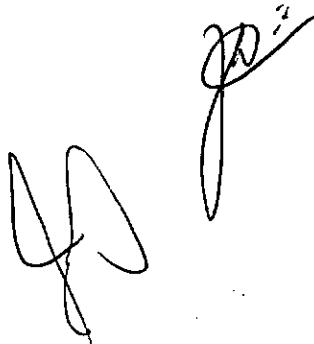
ASSINATURA E CARIMBO  
C.R.M:

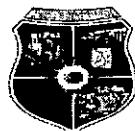
Obs.: A documentação para concessão de Licença deverá ser apresentada à Junta Médica Oficial, via protocolo da SEMED/PORTO NACIONAL, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, após o início do afastamento. ATENÇÃO: PARA LIBERAÇÃO OU NÃO DESTA SOLICITAÇÃO, O SERVIDOR PODERÁ SER CONVOCADO A QUALQUER MOMENTO PELO MÉDICO PERITO DESTA JUNTA MÉDICA, PARA FINS AVALIAÇÃO PERICIAL.

## RESOLUÇÃO CFM 1851/2008

Parágrafo único. Quando o atestado for solicitado pelo paciente ou seu representante legal para fins de perícia médica deverá observar:

- I - o diagnóstico;
- II - os resultados dos exames complementares;
- III - a conduta terapêutica;
- IV - o prognóstico;
- V - as consequências à saúde do paciente;
- VI - o provável tempo de repouso estimado necessário para a sua recuperação, que complementará o parecer fundamentado do médico perito, a quem cabe legalmente a decisão do benefício previdenciário, tais como: aposentadoria, invalidez definitiva, readaptação;
- VII - registrar os dados de maneira legível;
- VIII - identificar-se como emissor, mediante assinatura e carimbo ou número de registro no Conselho Regional de Medicina."





ESTADO DO TOCANTINS  
MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_, lotado(a) no(a) \_\_\_\_\_,  
DECLARO, para fins de concessão de horário especial previsto na Lei nº 1896, de 26  
de junho de 2007, que \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ reside em meu ambiente familiar, situado ao(à)  
(nome do assistido)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(endereço)

Declaro, ainda, que a informação acima é verdadeira, sob pena de sofrer as  
penalidades administrativas previstas em lei.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.

Assinatura



ESTADO DO TOCANTINS  
MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

## DECLARAÇÃO

Declaro, perante a Junta Médica Oficial do Município de Porto Nacional, sob pena de responsabilidade legal, para fins de concessão de **Licença por Motivo de Doença em Pessoa da Família**, ser indispensável acompanhamento com intuito de prestar assistência direta ao meu (minha) \_\_\_\_\_, nos termos do art. 59 incisos I, II e III, arts. 60 a 69, da Lei nº 1.435, de 13 de junho de 1994, e art. 16 da Instrução Normativa Geral Nº 001, de 12 de setembro de 2017.

Declaro, ainda, ser a única pessoa capaz de cuidar e que não há possibilidade de prestar tal assistência ao ente familiar em referência, simultaneamente com o exercício das atribuições do meu cargo no órgão ou entidade de lotação.

Neste ato, declaro estar ciente da impossibilidade de exercício de outra atividade laboral no período compreendido do tipo de licença requerida.

\_\_\_\_\_, aos \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nome \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_

Assinatura



PORTO NACIONAL

**FORMULÁRIO PARA  
REQUERIMENTOS DIVERSOS  
- RD -**

**ATENÇÃO: LEIA AS INSTRUÇÕES NO VERSO**

1) Nome do (a) Interessado (a):		2) CPF:		
3) Endereço Residencial:		4) CEP:	5) Cidade:	6) UF: 7) Fone/Contato
8) Cargo 1:	9) Matrícula	10) Unidade e Município de Lotação		
11) Cargo 2:	12) Matrícula	13) Unidade e Município de Lotação		
14) Regional:	15) Órgão:			

<b>16) Licenças Médicas</b> a) <input type="checkbox"/> Licença para tratamento de saúde b) <input type="checkbox"/> Licença por motivo de doença em pessoa da família c) <input type="checkbox"/> Prorrogação de licença médica d) <input type="checkbox"/> Licença por motivo de gestação ou adoção d.1) Opção pela prorrogação da Licença à gestante ou adotante? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	<b>17) Benefícios</b> a) <input type="checkbox"/> 50% de Gratificação Natalina (mês de aniversário) b) <input type="checkbox"/> Ponto facultativo na data do aniversário: / / ou em / /	c) <input type="checkbox"/> Período de 06 (seis) horas diárias ininterruptas <input type="checkbox"/> Servidor <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Companheiro(a) <input type="checkbox"/> Filho(a) <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe
--	--	---

<input type="checkbox"/> 18) Licença para tratar de interesses particulares Tempo: _____ Meses      Início: _____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/> 19) Licença-prêmio por assiduidade Período: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____
Chefe Imediato	Chefe Mediato
_____ / _____ / _____ Data	_____ / _____ / _____ Data
Carimbo/Assinatura	

<b>20) Exoneração/ Extinção/ Vacância</b> a) <input type="checkbox"/> Exoneração do Cargo Efetivo b) <input type="checkbox"/> Exoneração do Cargo em Comissão c) <input type="checkbox"/> Extinção de Termo de Compromisso de Serviço Público de Caráter Temporário d) <input type="checkbox"/> Declaração de Vacância  A partir de _____ / _____ / _____.	
--	--

<input type="checkbox"/> 21) Salário-família	<input type="checkbox"/> 22) Outros (discriminar no campo 24)
<b>23) Assunto:</b> _____ _____ _____ _____ _____	

<b>24)</b> _____, _____ / _____ / _____. Local _____ Data _____	Assinatura do (a) interessado (a) _____
---	---

## INSTRUÇÕES/INFORMAÇÕES

### **(16) LICENÇAS MÉDICAS**

#### **(a) Licença para tratamento de saúde**

- ✓ Marcar com um X o campo **a**;
- ✓ Caso ocupe outro cargo, o (a) requerente deverá preencher o campo 11;

Anexar:

- ✓ Atestado Médico em formulário próprio da Junta Médica Oficial do Município;
- ✓ Resultado dos Exames Laboratoriais realizados, quando for o caso;
- ✓ Declaração Hospitalar com data de internação e alta, quando for o caso;
- ✓ Cópia do último contracheque.

#### **(b) Licença por motivo de doença em pessoa da família**

- ✓ Marcar com um X o campo **b**;
- ✓ Caso ocupe outro cargo, o (a) requerente deverá preencher o campo 11;

Anexar:

- ✓ Atestado Médico em formulário próprio da Junta Médica Oficial do Município;
- ✓ Resultado dos Exames Laboratoriais realizados, quando for o caso;
- ✓ Declaração Hospitalar com data de internação e alta, quando for o caso;
- ✓ Cópia do último contracheque;
- ✓ Declaração de Acompanhante;
- ✓ Comprovante de Parentesco conforme o vínculo familiar existente.

#### **(c) Licença por motivo de gestação ou adoção**

- ✓ Marcar com um X o campo **c**;
- ✓ Caso ocupe outro cargo, o (a) requerente deverá preencher o campo 11;

Anexar:

- ✓ Atestado Médico em formulário próprio da Junta Médica Oficial do Município;
- ✓ Certidão de Nascimento da Criança;
- ✓ Cópia do último contracheque.

#### **(c.1) Opção pela Prorrogação da Licença por motivo de gestação ou adoção**

- ✓ Marcar com um X o campo c.1, caso opte pela respectiva prorrogação.

#### **(d) Prorrogação de licença médica**

- ✓ Marcar com um X o campo **d**;
- ✓ Caso ocupe outro cargo, o (a) requerente deverá preencher o campo 11.

Observar o que deve ser anexado, a depender do tipo de licença.

### **(17) BENEFÍCIOS**

- ✓ Marcar com um X os campos **a, b ou c**.

#### **Somente para a letra "c":**

- ✓ Identificar o portador de necessidades especiais;

Anexar:

- ✓ Certidão de Nascimento ou Casamento ou RG do portador;
- ✓ Comprovante de parentesco;
- ✓ Atestado médico original constando o CID;
- ✓ Comprovante de mesmo domicílio.

### **(18) LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSES PARTICULARES**

- ✓ Marcar com um X o campo 18 e preencha os campos indicando tempo e início;
- ✓ Assinatura no campo abaixo pelas chefias mediata e imediata;
- ✓ Caso o (a) servidor (a) tenha, também, cargo em comissão, o RH deverá informar se a exoneração já foi providenciada ou não pela Casa Civil.

### **(19) LICENÇA - PRÊMIO POR ASSIDUIDADE**

- ✓ Marcar com um X o campo 19 e preencha o campo indicando o período;
- ✓ Assinatura no campo abaixo pelas chefias mediata e imediata;

### **(20) EXONERAÇÃO/EXTINÇÃO DE TERMO DE COMPROMISSO DE SERVIÇO DE CARÁTER TEMPORÁRIO**

- ✓ Marcar com um X o campo 20;

O RH deverá informar, através de declaração, até quando o (a) servidor (a) esteve em exercício naquele Órgão.

### **(21) SALÁRIO-FAMÍLIA**

- ✓ Marcar com um X o campo 21;

Anexar:

- ✓ Certidão de nascimento, RG ou outro documento que comprove a dependência econômica;
- ✓ Até 7 anos, cópia do cartão de vacina atualizado (renovação anual no mês de novembro);

Após os 7 anos, declaração escolar (renovação anual nos meses de maio e novembro).