

ATENÇÃO SERVIDOR: Na data agendada para perícia documental, o servidor ou portador deve apresentar à recepção da COGESS toda a documentação necessária para a avaliação médico-pericial.

Documentação: 1 Documento de identidade,
2 Holerite,
3 Relatório médico contendo diagnóstico, história clínica, exame físico, exames complementares aos quais o servidor foi submetido e eventual cirurgia realizada,
4 Declaração oficial do hospital ou clínica da qual conste o período de sua internação, e outros subsídios médicos (atestados, receitas, etc.)

Manter atualizado o telefone pessoal de contato no cadastro junto à URH ou SUGESP.

PARA SER PREENCHIDO PELA UNIDADE DE TRABALHO:

FORMULÁRIO DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO MÉDICA NA COGESS

Licença médica para servidor ou familiar com internação no Município de São Paulo (Art. 12 do Decreto nº 57.571 de 28 de dezembro de 2016)

Nome do Servidor	
R.F. do servidor	
Nome da Unidade	
Secretaria	
Tel. da Unidade de Trabalho	
Último dia em que o servidor trabalhou	
Período de Internação	De ___/___/___ a ___/___/___
Período solicitado de afastamento:	De ___/___/___ a ___/___/___
Nome do responsável pelas informações	
Assinatura do responsável pelas informações	
Data do preenchimento	___/___/___

PARA SER PREENCHIDO PELA COGESS

Documentos entregues:

- () Relatório médico contendo diagnóstico, história clínica, exame físico, exames complementares e eventual cirurgia realizada
() Declaração oficial do hospital ou clínica da qual conste o período de internação

No caso de Licença por Motivo de Doença em Pessoa da Família do Servidor:

- () documento que comprove o grau de parentesco, o vínculo conjugal ou a união estável, e
() declaração médica que demonstre a necessidade de acompanhamento pessoal do servidor.

Outros subsídios médicos. Descrever:

1. _____
2. _____
3. _____

Responsável pelo recebimento dos documentos: _____ São Paulo, _____

PARA SER PREENCHIDO PELO PERITO

Licença Negada por falta de:

- () Relatório médico contendo diagnóstico, história clínica, exame físico, exames complementares e eventual cirurgia realizada
() Declaração oficial do hospital ou clínica da qual conste o período de internação

No caso de Licença por Motivo de Doença em Pessoa da Família do Servidor:

- () documento que comprove o grau de parentesco, o vínculo conjugal ou a união estável, e () declaração médica que demonstre a necessidade de acompanhamento pessoal do servidor.

Outros. Descrever:

1. _____
2. _____
3. _____

Nome, Assinatura e Carimbo do Perito _____
São Paulo, _____