



Secretaria de Estado da Administração e da Previdência  
Divisão de Medicina e Saúde Ocupacional

Requerimento para Licença Médica ( 7 dias)

**1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) F ( ) M Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Função Exercida: \_\_\_\_\_

Categoria Funcional: ( ) Estatutário ( ) Cargo em Comissão

**2. IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO**

Órgão: \_\_\_\_\_

Unidade Administrativa: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**3. INFORMAÇÕES SOBRE A LICENÇA**

( ) Inicial ( ) Prorrogação Último dia de Trabalho: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Em caso de prorrogação, mencionar data inicial da licença: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Tratamento de Saúde: ( ) Próprio ( ) Em pessoa da Família

Se em pessoa da família mencionar parentesco: \_\_\_\_\_ e idade: \_\_\_\_\_ anos.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

_____ Assinatura da Chefia Imediata	_____ Carimbo da Unidade Administrativa
--	--

**LICENÇA / ATESTADO MÉDICO ( A ser preenchido pelo Médico Assistente) Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.**

Nome do Servidor: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Sugestão para conceder: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias de Licença a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Autorizo a colocação do diagnóstico codificado CID para fins de concessão de Licença médica:**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor (a) ou representante legal

C.I.D. <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ C.I.D. <sup>2</sup> \_\_\_\_\_ C.I.D. <sup>3</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Médico assistente sobre carimbo / CRM

A 1ª via deste atestado deverá ser enviada, após o preenchimento de todos os campos, à JIPM mais próxima de seu município e a 2ª via deverá ser entregue no local de trabalho. Ambas deverão ser entregues até 48 horas de emissão. Esta licença / atestado está vinculada à homologação pela DIMS. Dúvidas consulte:

[www.portaldoservidor.pr.gov.br](http://www.portaldoservidor.pr.gov.br) ou ligue para a DIMS.