

PASSO A PASSO PARA SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO PERICIAL EXTERNA

Procedimentos

- 1. Instale ou atualize o aplicativo **SouGov.br** ou acesse sougov.economia.gov.br/sougov/login
- 2. No menu "Autoatendimento", procure pela opção "Minha Saúde".



 O sistema abrirá para inclusão do documento. Você deve utilizar os formatos JPEG ou PDF. Clique no ícone "Atestado".



- Tire uma foto do atestado médico/odontológico de forma que fique bem legível ou procure o arquivo no seu equipamento.
- Na próxima janela, você será solicitado a preencher os dados conforme contam no atestado médico/odontológico.
- No campo "Atestado para", selecione "Própria saúde".

Página **1** de **4**



FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO ABC SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS DIVISÃO DE SAÚDE E QUALIDADE DE VIDA

	Incluir	Atestado		¢	Incluir	Atestado
1 Enviar atestado	2 Dados atestado	3 Dados adicionais	Conferência	1 Enviar atestado	2 Dados atestado	3 Dados Confe adicionais
	i				i	
Os campos destacados foram obtidos na ima- gem processada. Caso haja divergências e/ou informações faltantes, realize os devidos ajustes.			na ima- as e/ou os ajustes.	Os campos destacados foram obtidos na ima- gem processada. Caso haja divergências e/ou informações faltantes, realize os devidos ajuste		
testado para:				Atestado para		
	Profissional	no Conselho	de	Própri	ia Saúde	bo de
Registro Classe				Pesso	a da Família	
Registro Classe Conselho	UF 1	Regist	tro 1	Conselho	UF 1	Registro *
Registro Classe Conselho * Profissional	UF *	Regist	ro *	Conselho	• UF •	Registro *

 Preencha os campos solicitados com o <u>tipo do conselho profissional (CRM para médico</u> <u>e CRO para cirurgião-dentista), Estado do registro do conselho de classe e o número</u> <u>do registro</u>. Todas essas informações você encontrará no seu atestado. O nome do profissional que o atendeu deverá aparecer automaticamente.



- 9. No campo "Afastamento Solicitado", você deverá incluir a quantidade de "Dias de afastamento" conforme solicitado no seu atestado médico/odontológico. Após, insira o dia de "Início do Afastamento", que deve corresponder ao <u>dia de emissão</u> do atestado médico/odontológico.
- 10. Em seguida, informe o código da CID, que consiste em uma letra seguida por dois ou três números. A falta dessa informação não impedirá o encaminhamento do atestado médico/odontológico, mas será obrigatória a avaliação pericial conforme legislação em vigor.
- 11. Clique em "Próximo".





12. Na tela "Dados Adicionais", selecione o item "Tenho necessidade de perícia hospitalar ou domiciliar".

13:36		111 5G 27
l Ir	ncluir Atestado	
1 Enviar destado a	2 Dados adestados adicionais	Conferência
larme a telel cione as opç	one de contato e, se nec ões abaixo.	cessário, se-
Dados de C	ontato	
DDD * Telefone Contato *		
	•	
Selecione este que esse afas	e item apenas se você tiv tamento é decorrente de	ver indicios : um
acidente em s pois será obrir	erviço ou de moléstia pro patória a avaliação perici	ofissional, al.
	Ê	-
Inticky	Columnities	A

 Selecione uma das opções: <u>"Domicílio"</u> ou <u>"Hospital"</u> e preencha os dados solicitados pelo sistema.





FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO ABC SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS DIVISÃO DE SAÚDE E QUALIDADE DE VIDA

- 16. Na próxima tela, faça a revisão dos dados e clique em "Enviar".
- 17. A equipe multidisciplinar da DSQV irá avaliar a documentação e <u>deferir ou indeferir</u> a realização da perícia externa, sendo <u>informado via e-mail</u>.
- Você será informado do <u>dia, hora e local da perícia por</u> <u>e-mail</u>. Fique atento!
- **19.** Agora, informe sua chefia direta sobre o seu afastamento para que o seu setor possa se organizar.
- 20. Você pode acompanhar a situação da sua solicitação pelo próprio SouGov na opção Autoatendimento >> Minha Saúde >> Atestado >> Consultar.
- 21. Caso o próprio servidor esteja impossibilidade de entregar os documentos solicitados, um representante/familiar poderá enviar os documentos digitalizados para o e-mail dsqv.sugepe@ufabc.edu.br.

10:41		.11 50	85)							
	Incluir Atestado									
Afastamen	to Afasta	6 Jul 2023	_							
CID										
Dados a	dicionais									
Telefone	de contato	(11) 9641239	945							
Hou ser	Houve um indicativo de acidente em serviço ou moléstia profissional									
Est min	ou em viagem, fo iha unidade de e	ra da localidade de xercício.	0							
ou ou	ho necessidade domiciliar	de perícia hospitala	ar							
	🗸 En	viar								
	← Ant	erior)							
Inicio	Solicitaçã	ics Mou	Porfil							

AVISO: Deverão ser apresentados os originais de <u>todos</u> os documentos encaminhados pelo sistema ou via e-mail no dia da realização da perícia médica.

Fundamentação Legal

- Lei nº 8.112 de 1990
- Decreto nº 7.003 de 09/11/2009
- Orientação Normativa SRH/MP nº 03 de 23/02/2010, republicada em 18/03/2010
- Nota Técnica Conjunta nº 271/2019 de 14/05/2019
- Manual de Perícia Oficial (Em "Documentos"; "Manuais" data da publicação: 25/04/2017)