SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Subsistema Integrado de Atenção à Saúde do Servidor – SIASS
Universidade Federal da Grande Dourados

REQUERIMENTO PRORROGAÇÃO AFASTAMENTO DE LOCAL INSALUBRE EM VIRTUDE DE LACTAÇÃO

Nome:_____

Cargo:_____Matricula SIAPE nº:_____Setor de Lotação:_____

Ramal: _____ E-mail para contato: _____

( ) Requer prorrogação do afastamento de local insalubre, por período superior a 6 meses, em virtude de debilidade da saúde da criança, nos termos Nota Técnica nº 8207/2016 – MP.

Para solicitação de prorrogação, por período superior a 6 meses, do afastamento de local insalubre em virtude de lactação faz-se necessário apresentar:
- Requerimento devidamente preenchido e assinado;
- Laudo médico que ateste a lactação; a debilidade de saúde da criança, sendo a patologia descrita ou devidamente codificada (comprovada por exame complementar); o risco oferecido à criança devido a patologia em tratamento; descrição do tratamento realizado devido a patologia (período);
- Exames complementares que comprovem a debilidade de saúde da criança;
- Receitas com a medicação de uso oral ou injetável utilizada no tratamento e/ou dieta descrita, restrições alimentares e suplementação necessária;
- Após a juntada dos documentos acima elencados a servidora deve encaminhá-los, inicialmente, para progesp.diass@ufgd.edu.br e solicitar agendamento de perícia com a junta médica oficial da UFGD para avaliação do pleito. As vias originais dos documentos serão apresentados no ato da avaliação pericial.

TERMO DE CIÊNCIA DO(A) SERVIDOR(A):

( ) Estou ciente de que a prorrogação do afastamento de local insalubre para lactação, por período superior a 6 meses, em virtude de debilidade da saúde da criança, nos termos Nota Técnica nº 8207/2016 – MP, está condicionada a comprovação da necessidade declarada pela Junta Médica Oficial da UFGD mediante avaliação a qual serei submetida junto com meu familiar (criança).

Local e data: _____

_____
Assinatura do (a) servidor(a)

TERMO DE CIÊNCIA DA CHEFIA:

( ) Estou ciente da solicitação da servidora.

Local e data: _____

_____
Assinatura e carimbo da chefia

Base Legal:
Artigos 69 e 209 da Lei nº 8.112/90.
Nota Técnica nº 8207/2016 – MP.