

*Diária Médica*  
*Portaria Atualizada*

alteração do Quadro de Detalhamento de Despesa, publicado em conformidade com a Portaria SECOM Nº 003-R, de 10 de Janeiro de 2012.

**Art. 4º** Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

**Art. 5º** Fica revogada a Portaria 028-R de 10 de janeiro de 2006.

**Art. 2º** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Vitória-ES, 16 de janeiro de 2012.

**Ronaldo Tadeu Carneiro**  
Superintendente Estadual de Comunicação Social

**José Elias do Nascimento Marçal**  
Presidente Executivo

QUADRO DE DETALHAMENTO DE DESPESA - ANEXO I - SUPLEMENTAÇÃO

R\$1.00				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	NATUREZA	F	VALOR
10.000	GOVERNADORIA DO ESTADO			
10.104	SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMUNICAÇÃO SOCIAL			
2412220042.106	REMUNERAÇÃO PESSOAL ATIVO			
	Identificações e restituições trabalhistas	3.1.90.94.00	0101	50.000
<b>TOTAL</b>				<b>50.000</b>

**ANEXO ÚNICO**

**1. Finalidade**

O presente manual tem como objetivo regulamentar os procedimentos médicos periciais, e administrativos, estabelecendo critérios básicos relacionados às atividades de Perícia Médica do IPAJM.

**2. Amparo Legal**

- I.** Lei Complementar Estadual nº 46/1994 e suas alterações - Regime Jurídico dos Servidores do Estado do Espírito Santo.
- II.** Lei Complementar Estadual nº 282/2004, e suas alterações - Regime Próprio de Previdência dos Servidores do Estado do Espírito Santo.
- III.** Lei Federal Nº 7.713/1988 e suas alterações - estabelece a Incidência de Imposto de Renda às Pessoas Físicas.
- IV.** Decreto nº 3.298 / 99 - regulamenta a Lei nº 7.853/89, dispõe sobre Política Nacional para Integração da Pessoa Portadora de Deficiência, consolida as normas de proteção, e dá outras providências
- V.** Decreto 2297-R/2009 - dispõe sobre procedimentos para concessão de licenças médicas para os servidores públicos estatutários efetivos, comissionados e designados temporários.
- VI.** Portaria nº 032-R, de 08 de abril de 2011 - regulamenta o disposto no § 3º do artigo 40 da Lei Complementar nº 282, de 22 de abril de 2004, acerca da imunidade da contribuição previdenciária;
- VII.** Manual de Perícia Oficial em Saúde do Servidor Público Federal/ Ministério do Planejamento Orçamento e Gestão;
- VIII.** Resolução C.F.M. Nº 1931/2009 - Código de Ética Médica.

**3. Âmbito de Aplicação**

Aos segurados do Regime Próprio de Previdência dos Poderes Executivo, Judiciário e Legislativo e seus respectivos dependentes, conforme previsto nos artigos 4º e 5º da Lei Complementar Estadual Nº 282/2004.

**4. Conceitos Básicos**

- Para fins deste manual, deverão ser observados os seguintes conceitos:
- a) Atestado/Laudo Médico - documento emitido pelo Médico Assistente que informa as condições de saúde/doença do segurado e dependente.
  - b) Beneficiário - segurado e seu dependente;
  - c) Capacidade Laborativa - situação em que a pessoa apresenta-se em condições físicas e mentais compatíveis com o desempenho de atividades laborativas, de maneira integral ou parcial.
  - d) Comissão Especial para Análise de Acidente em Serviço e Doença Ocupacional- CEAASDO - composta de 02 (dois) médicos peritos, 01 (um) assistente social e 01 (um) servidor administrativo, designados pelo IPAJM, tendo ainda a participação de um médico perito especialista de acordo com o caso em análise.
  - e) Dependente - pessoa qualificada pela Lei Complementar nº 282/2004, no seu artigo 5º, como dependente.
  - f) GIM - Guia de Inspeção Médica obrigatória à realização do exame médico pericial, anexo I deste Manual;
  - g) Incapacidade Laborativa - impossibilidade da pessoa desempenhar atividade laborativa em consequência de alterações de sua saúde física e mental provocadas por doença ou acidente, podendo ser temporária ou permanente.
  - h) Inspeção Médica - ato médico pericial realizado pelo Médico Perito, especialmente habilitado na prática pericial para avaliar e emitir laudo sobre a capacidade laborativa dos segurados e seus dependentes, visando, sobretudo, os benefícios por incapacidade laboral e, ainda, a definição de outras situações que dependem da verificação do estado de saúde e capacidade dos segurados e dependentes.
  - i) Invalidez - incapacidade total e irreversível para o trabalho em consequência de doença ou acidente.
  - j) Junta Médica - conjunto de médicos peritos, designados pelo IPAJM para realização de inspeção médica;
  - k) Laudo Médico Pericial - parecer emitido pelo Médico Perito ou Junta Médica;
  - l) Médico Assistente - profissional da rede pública ou privada que concede o atestado/laudo médico, bem como orienta e acompanha o tratamento do segurado e dependente.

QUADRO DE DETALHAMENTO DE DESPESA - ANEXO II - ANULAÇÃO

R\$1.00				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	NATUREZA	F	VALOR
10.000	GOVERNADORIA DO ESTADO			
10.104	SUPERINTENDÊNCIA ESTADUAL DE COMUNICAÇÃO SOCIAL			
2412220042.106	REMUNERAÇÃO PESSOAL ATIVO			
		3.1.90.11.00	0101	50.000
<b>TOTAL</b>				<b>50.000</b>

**Protocolo 5512**

**Rádio e Televisão do Espírito Santo**  
**- RTV -**

**INSTRUÇÃO DE SERVIÇO Nº 004/2012.**

a partir de 17/01/2012 a 31/01/2012, enquanto durar o impedimento do titular por motivo de gozo de férias.

O Diretor Presidente da Rádio e Televisão Espírito Santo RTV/ES, no uso de suas atribuições legais:

Vitória, 17 de janeiro de 2012.

**RESOLVE:**

**ROSEMARY MARTINS DUARTE**  
Diretor Presidente da RTV/ES-EM EXERCÍCIO

Designar o servidor Alan Eli de Souza Pinheiro para substituir o Gerente Financeiro da RTV/ES Simone da Silva Paradela Aniceto

\*REPUBLICADOPOR INCORREÇÃO  
**Protocolo 5617**

**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**- IPAJM -**

**Portaria Nº005 - R de 16 de janeiro de 2012.**

Normatiza procedimentos de Perícia Médica no Instituto de Previdência dos Servidores do Estado do Espírito Santo - IPAJM e revoga a Portaria 028-R de 10 de janeiro de 2006.

O Presidente Executivo do Instituto de Previdência dos Servidores do Estado do Espírito Santo-IPAJM, no uso das atribuições que lhe confere o art. 61, inciso XII da Lei Complementar nº 282/2004, e;

**Considerando** que os serviços de Perícia Médica foram transferidos para o Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Estado do Espírito Santo - IPAJM, conforme previsto no art. 2º do Decreto 2297-R de 15 de julho de 2009;

**Considerando**, a necessidade de normatizar os procedimentos referentes aos serviços de Perícia Médica para orientar a atuação dos profissionais e beneficiários, conforme previsto no art. 1º do Decreto 2297-R de 15 de julho de 2009;

**Considerando** que é objetivo do IPAJM dar transparência e impessoalidade nos serviços prestados,

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Aprovar o Manual de Perícia Médica do Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Estado do Espírito Santo - IPAJM, anexo único desta Portaria.

**Art. 2º** Definir a aplicação imediata das normas procedimentais deste Manual a todos os processos em tramitação no IPAJM.

**Art. 3º** Estabelecer que a divulgação do Manual de Perícia Médica é de responsabilidade das Unidades de Recursos Humanos.

- m) Médico Perito - profissional oficial, designado pelo IPAJM, com prática em perícia médica.
- n) Pensionista - dependente que recebe pensão por morte do segurado.
- o) Prontuário Médico - conjunto de documentos referentes a todos os registros de atendimentos e afastamentos por licenças do servidor, respaldados em atestados médicos e/ou laudos médicos periciais.
- p) Reversão de aposentadoria - Reversão é o retorno à atividade, do servidor público aposentado por invalidez, quando insubsistentes os motivos de sua aposentadoria e julgado apto em inspeção médica oficial (as instruções complementares, serão publicadas após a publicação desta Portaria).
- q) Relação Doença e Incapacidade - A Lei não cogita licença por doença e sim por incapacidade. Não basta estar doente, é preciso que haja incapacidade laborativa. Nem todas as doenças geram incapacidade, às vezes, existem situações compatíveis com tratamento ambulatorial sem afastamento do trabalho.
- r) Segurado - servidor efetivo ativo e o inativo contribuinte do Regime Próprio de Previdência do Estado do Espírito Santo.

### 5. Competências e Responsabilidades

5.1 - Compete à Gerência de Perícia Médica e Social a coordenação, o controle, o acompanhamento e a avaliação das atividades relativas à Perícia Médica, bem como da aplicação do presente Manual.

#### 5.1.1 - Compete à Perícia Médica:

- a) orientar, acompanhar e avaliar o cumprimento das atividades relacionadas ao Atendimento e Triagem, Apoio Administrativo e Inspeção Médica;
- b) orientar os médicos quanto a aplicabilidade da legislação pertinente;
- c) disponibilizar quadro de horário para agendamento das inspeções médicas, bem como acompanhar o fluxo dos atendimentos;
- d) realizar inspeções médicas e emitir pareceres conclusivos para fins de posse, inscrição ou concessão de benefícios aos segurados e dependentes;
- e) promover a análise técnica dos laudos e procedimentos periciais, realizando, quando julgar necessário, revisões analíticas das inspeções médicas realizadas;
- f) formular despachos em processos administrativos;
- g) atestar os atendimentos dos médicos credenciados;
- h) acompanhar as licenças com período superior a 18 (dezoito) meses, a fim de identificar a necessidade de afastamento definitivo ao completar os 24 (vinte e quatro) meses;
- i) solicitar das áreas de Recursos Humanos dos órgãos do Executivo, Legislativo e Judiciário a remessa dos atestados médicos referentes às licenças por período de até 05 dias, para registro no prontuário médico do segurado, quando necessário;
- j) emitir relatórios e estatísticas, periodicamente, dos atendimentos e resultados dos laudos médicos periciais, a fim de subsidiar ações corretivas e preventivas junto aos órgãos de origem dos segurados;
- k) elaborar, coordenar e realizar palestras, seminários e cursos de orientação quanto a aplicabilidade da legislação no desenvolvimento das ações da Perícia Médica;
- l) encaminhar processos para divulgação dos pareceres relativos à doença ocupacional, acidente em serviço e aposentadoria por invalidez;
- m) recomendar, nos casos necessários, a suspensão do porte de arma do segurado, caso haja sugestão do médico assistente;
- n) promover a notificação e comunicação aos órgãos e autoridades competentes, nos casos de doenças transmissíveis e infecto-contagiosas, objetivando providências de caráter preventivo e curativo;
- o) desenvolver outras atividades correlatas.

5.1.1.1 - Aos responsáveis pela Recepção e Triagem dos segurados e dependentes compete as seguintes atribuições:

- a) recepcionar o segurado e dependente orientando-o quanto a documentação necessária aos respectivos procedimentos;
- b) controlar o acesso de pessoas estranhas nas dependências da Perícia Médica;
- c) verificar se a GIM, em posse do segurado, está preenchida corretamente no campo correspondente ao órgão de origem, como: data, carimbo, assinatura da chefia, confrontando-os com os documentos de identidade e com as informações contidas no prontuário médico;
- d) solicitar e anexar à GIM os exames comprobatórios necessários à inspeção médica;
- e) observar se no Atestado/Laudo do Médico Assistente consta todas as informações requeridas: código correspondente da Classificação Internacional de Doenças - CDI, carimbo com CRM e especialidade, assinatura e data;
- f) solicitar o prontuário médico do segurado no arquivo ou abrir prontuário e encaminhar juntamente com a GIM e os exames para o consultório médico, por ordem de chegada e agendamento;

- g) efetuar o controle dos atendimentos por meio do sistema de agendamento;
- h) prestar apoio ao atendimento médico e social;
- i) prestar orientação por telefone;
- j) anexar um via junto com os atestados, laudos e exames médicos ao prontuário médico do segurado, em caso de prontuário novo encaminhar para autuação e, após, enviar o mesmo para o arquivo.
- k) desempenhar outras atribuições correlatas.

5.1.1.2 - Compete ao serviço de Apoio Administrativo as seguintes atribuições:

- a) prestar apoio administrativo quanto à formulação e preenchimento de documentos em geral;
- b) elaborar e alimentar planilhas com dados dos atendimentos e dos resultados dos laudos/ exames médicos periciais, diariamente;
- c) participar da Comissão Especial de Acidente em Serviço e Doença Ocupacional;
- d) receber e distribuir a documentação enviada à Perícia Médica;
- e) efetuar a remessa de documentos originados na Perícia Médica ao Protocolo Geral;
- f) fazer agendamento para atendimento de segurados nos casos de requerimento de isenção de Imposto de Renda, imunidade de contribuição previdenciária e avaliação pericial de filho(a) inválido(a) e pais inválidos como dependentes;
- g) solicitar e distribuir material de expediente;
- h) registrar licenças médicas no SIARHES;
- h) desempenhar outras atribuições correlatas.

5.1.1.3 - Aos Médicos Peritos competem as seguintes atribuições:

- a) realizar inspeção médica para a concessão das licenças previstas em lei, emissão de laudo admissional com vistas à posse em cargo público, seja por aprovação em concurso, reintegração e aproveitamento, registrando as informações no formulário de exame clínico, anexo II deste Manual;
- b) emitir laudos médicos periciais, anexo III deste Manual, contendo nome do segurado ou dependente, diagnóstico (CID e extensão da incapacidade), data, carimbo e assinatura(s) do(s) Médico(s) Perito(s) nos casos de declaração de incapacidade definitiva para as atividades do cargo, de avaliação para fins isenção de Imposto de Renda, imunidade previdenciária e inscrição de dependente inválido;
- c) pronunciar-se conclusivamente sobre condições de saúde e capacidade laborativa do servidor, segurado ou dependente, preenchendo os campos da GIM a seu encargo, para fins de enquadramento na situação legal pertinente;
- d) solicitar informações ao Médico Assistente, exames complementares que julgarem necessários à elaboração e conclusão do laudo médico pericial, bem como pareceres e exames especializados, por meio de solicitação de informações complementares, anexo IV deste Manual;
- e) efetuar o registro dos exames e laudos no prontuário médico do segurado;
- f) efetuar inspeção médica, anualmente, dos pensionistas inválidos;
- g) integrar Junta Médica para avaliar a capacidade laborativa do segurado para fins de concessão de isenção de Imposto de Renda, concessão e manutenção de benefícios previdenciários e outras finalidades que se fizerem necessárias, bem como de filho(a) inválido e pais inválidos, visando a inscrição de dependente;
- h) integrar Comissão Especial para avaliação e apuração em processo de doença ocupacional e acidente em serviço;
- i) proceder visita técnica domiciliar ou hospitalar sempre que se fizer necessário;
- j) emitir pareceres técnicos relativos à área pericial, em juízo, quando convocado como assistente técnico;
- k) integrar Juntas Médicas e Comissões Especiais, sempre que forem designados, participando das decisões médicas periciais, realizando exames e revisões programadas e outros atos médicos;
- l) emitir pareceres técnicos em processos administrativos, inclusive em grau de recurso, que envolvam pronunciamentos técnicos especializados na área médico-pericial.
- m) propor ações de intervenção visando a prevenção de doenças relacionadas ao trabalho a partir dos relatórios e estatísticas das inspeções médicas;
- n) prestar esclarecimentos sobre os atos relacionados às inspeções médicas;
- o) preencher formulário de seguros para segurados inativos;
- p) encaminhar à Perícia Médica do IPAJM, quando for o caso de Médico Perito do interior do Estado, mensalmente, via SEDEX, documentos (GIM, exames, atestado do Médico Assistente) referentes às licenças concedidas;
- q) subsidiar o IPAJM e autoridades superiores perante a Comissão Ética do Conselho Regional de Medicina, quando necessário;
- r) zelar pela privacidade do paciente e sigilo profissional durante o

exame médico pericial, proibindo a permanência de qualquer outra pessoa ou profissional que não o médico assistente, um familiar ou profissional de enfermagem que possa auxiliar nas informações técnicas, por solicitação dos integrantes da Junta Médica, desde que não haja interferência na condução da inspeção médica;

s) solicitar a retirada de qualquer pessoa que de alguma maneira possa interferir ou perturbar a realização do exame ou a conclusão pericial, sob pena de declarar-se impedido de realizar o ato;

t) desempenhar outras atribuições correlatas.

5.1.1.3.1- Na inspeção médica, o Médico Perito deverá observar:

- a identificação do segurado;
- laudo do Médico Assistente;
- anamnese ocupacional;
- exame objetivo - onde são registrados os dados do exame físico e mental;
- exames subsidiários;
- questitos de cunho conclusivo e concordante com a legislação pertinente;
- o período para recuperação da capacidade laborativa do segurado, concedendo o mínimo necessário à mesma.

5.1.2 - Compete ao Serviço Social no que se refere à Perícia Médica:

- orientar aos segurados e dependentes, usuários da Perícia Médica, sobre os procedimentos necessários a cada caso específico: licença médica, aposentadoria por invalidez, doença ocupacional, acidente em serviço, inscrição de dependente inválido e pedido de recurso ou reconsideração, de acordo com a legislação vigente;
- realizar atendimento inicial aos segurados nos casos de licença por representação, acompanhamento por motivo de doença em pessoa da família e licença em atraso, utilizando os formulários específicos;
- realizar estudo e parecer socioeconômico sobre o segurado, a fim de dar respaldo aos pareceres em processos e no prontuário médico do mesmo;
- realizar atendimento e entrevista com o segurado quando da inscrição de filhos(as) e pais inválidos, conforme previsto em lei, quando solicitado pela Diretoria Técnica;
- realizar atendimento e entrevista com o representante legal do dependente inválido para formalização de pedido de pensão por morte em favor do mesmo, quando solicitado pela Diretoria Técnica;
- efetuar atendimento e entrevista com o segurado encaminhado pela Junta Médica, para que se inicie o processo de aposentadoria por invalidez;
- realizar visitas domiciliares e hospitalares, caso necessário, visando coletar informações para realização de estudo socioeconômico ou parecer técnico;
- participar da Comissão Especial para Análise de Acidente em Serviço e Doença Ocupacional;
- Verificar nos pedidos de reconsideração e recursos, o prazo estabelecido em lei, distribuindo à Perícia Médica os que se encontram dentro do prazo e à Gerência de Perícia Médica e Social os demais;
- desenvolver outras atividades correlatas.

5.1.3 - Compete ao Psicólogo no que se refere à Perícia Médica:

- Acompanhar os servidores afastados por motivo de doença a partir do 18º mês dentro da proposta do Projeto "Preparando o Servidor Público para a Aposentadoria", em todas as etapas até a conclusão do seu Afastamento Definitivo;
- analisar os pedidos de reversão de aposentadoria;
- participar de juntas médicas que requeiram parecer psicológico do servidor, emitindo em todos os casos relatório técnico;
- avaliar e emitir parecer técnico em Licenças a serem feitas por Representação;
- elaborar relatórios estatísticos trimestrais;
- realizar visitas domiciliares e hospitalares, caso necessário, visando coletar informações para realização de estudo e parecer técnico;
- demais atividades correlatas à profissão.

## 6. Inspeções Médicas - Procedimentos e Critérios

**6.1.1.** O servidor, para ser atendido pelo Médico Perito ou Junta Médica, terá o prazo de até cinco (05) dias úteis para as seguintes providências:

- agendar inspeção médica por meio de telefone a partir do início do afastamento do trabalho;
- quando for licença em prorrogação agendar inspeção médica até cinco (05) após o término da mesma;
- solicitar ao GRH/RH e/ou Chefia Imediata do órgão de origem a emissão da Guia de Inspeção Médica-GIM.

### 6.1 - Documentação:

Quando se apresentar para ser periciado deverá portar os seguintes documentos:

- Cédula de Identidade;
- CPF
- GIM - devidamente preenchida sem rasuras, datada, carimbada e assinada pela chefia da área de Recursos Humanos do órgão de origem do servidor ou pela chefia imediata nos casos específicos e, excepcionalmente, pela Gerência/Subgerência de Perícia Médica do IPAJM, conforme previsto neste Manual;
- Atestado/Laudo Médico, emitido pelo Médico Assistente, contendo os seguintes dados: código correspondente da Classificação Internacional de Doenças - CID, carimbo com CRM e especialidade, assinatura e data;
- Exames complementares pertinentes, contendo os dados de identificação do servidor.

6.1.2 - Na licença por gestação a servidora gestante ou alguém que a represente, além de portar os documentos citados no item 6.1.1, portará ainda os abaixo relacionados, conforme o caso:

- Atestado /Laudo Médico do Obstetra;
- cópia do registro de nascimento, caso a criança tenha nascido viva, ou cópia da certidão de óbito em caso de natimorto.

6.1.3 - No caso de Licença por Motivo de Doença da Pessoa da Família o servidor, além dos documentos do item 6.1.1, deverá portar relatório que comprove a necessidade de acompanhamento pelo servidor, emitido pela Assistente Social da Perícia Médica.

6.1.4 - Nos casos de posse, reintegração ou aproveitamento, o servidor deverá apresentar os documentos do item 6.1.1 e os abaixo relacionados:

- exames de rotina: hemograma, glicemia, colesterol total, triglicérides, VDRL, eletrocardiograma para cursados acima de 35 anos (com laudo), Raio X do Tórax (com laudo); e laudos especializados: dermatológico, psiquiátrico, cardiológico, odontológico, ortopédico, oftalmológico, otorrinolaringológico.
- e outros exames exigidos no edital de concurso público, quando for o caso.

6.1.5 - O segurado aposentado ou reformado e o pensionista, para fins de isenção de Imposto de Renda, imunidade de contribuição previdenciária deverá apresentar, na Central de Atendimento/IPAJM documentos de identificação pessoal, contracheque, exames e laudos médicos comprobatórios do início da manifestação da doença até o estágio atual, cópia da publicação da aposentadoria ou reforma, para formalização do processo no Protocolo e posterior encaminhamento à Perícia Médica para avaliação médico-pericial e emissão da GIM se a avaliação for efetuada por médico credenciado.

6.1.5.1 - Toda documentação prevista no item anterior deverá ser entregue até a data da inspeção médica, a ser realizada pela Junta Médica do IPAJM, sob pena de não ser considerada.

6.1.5.2 - Os processos de isenção de Imposto de Renda de policiais militares serão encaminhados à Diretoria de Saúde do HPM.

## 6.2 - Modalidades de Inspeção Médica

6.2.1 - **Simple**s - é realizada por 01 (um) Médico Perito nos casos de licença acima de 05 (cinco) dias e inferior ou igual a 30 (trinta) dias;

6.2.1.1 - Com exceção da licença por acidente em serviço, doença ocupacional e licença para acompanhar pessoa da família, as demais licenças por período de até 05 (cinco) dias no exercício serão concedidas por meio de Atestado do Médico Assistente, que será entregue pelo servidor na área de Recursos Humanos de seu órgão de origem, conforme previsto no Decreto Nº 2297-R, de 15 de julho de 2009, que após os devidos registros deverão ser arquivados no setor de recursos humanos do órgão de origem do servidor.

6.2.1.2 - Os Médicos Peritos designados pelo IPAJM para atuarem em Municípios fora da Grande Vitória, somente poderão conceder licença para tratamento da própria saúde do servidor por período de até 30 (trinta) dias iniciais; a licença por gestação e licença para acompanhar pessoa da família será de até 15 (quinze) dias, na forma da lei.

6.2.2 - **Qualificada** - é a realizada por Junta Médica composta por 2 (dois) ou mais Médicos Peritos.

6.2.2.1 - A Junta Médica será composta com 2 (dois) Médicos Peritos, nos casos de:

- licença inicial acima de 30 (trinta) dias;
- prorrogação por período superior a 30 (trinta) dias;

6.2.2.2 - A Junta Médica será composta com no mínimo 3 (três) Médicos Peritos, nos casos de:

- declaração de incapacidade permanente para as atividades do cargo;

Vitória (ES), Segunda-feira, 23 de Janeiro de 2012

- b) avaliação do segurado para comprovação ou não da existência de doença grave, prevista em lei, para fins de isenção de Imposto de Renda;  
 c) avaliação do segurado para imunidade ou não de contribuição previdenciária  
 d) avaliação do dependente para comprovação ou não de invalidez.

**6.2.3 - Comissão Especial para Análise de Acidente em Serviço e Doença Ocupacional - CEAASDO** - procederá análise de processos para caracterização ou não de Acidente em Serviço ou de Doença Ocupacional.

### 6.3 - Tipos de Atendimentos

**6.3.1 - Licença para Tratamento da Própria Saúde** (arts. 129 a 132 da LC nº46/94)

6.3.1.1 - Será concedida ao servidor, licença para tratamento da própria saúde, a pedido ou de ofício, com base em perícia médica.

6.3.1.2 - O servidor deverá dirigir-se à Perícia Médica portando os documentos constantes do item 6.1.1, logo após o afastamento do serviço em razão do mal acometido, sob pena de ter os dias considerados como falta injustificada, no caso de licença inicial, e nas prorrogações o servidor deverá observar o contido no item 6.3.5.

6.3.1.3 - Em hipótese alguma será concedida licença retroativa, salvo quando comprovada a impossibilidade de comparecimento em tempo hábil à Perícia Médica, pelo servidor ou por seu representante.

6.3.1.4 - No caso de impedimento, o servidor deverá se fazer representar à Perícia Médica, devendo o representante dirigir-se à Assistência Social do IPAJM para justificação da representação, a ser feita por meio de entrevista social em formulário próprio, anexo V deste Manual.

6.3.1.5 - O Médico Perito deverá observar a data do atestado do Médico Assistente para fixação do início da licença, sendo a definição do período de permanência em licença médica de competência exclusiva da Perícia Médica, podendo a quantidade de dias ser em número igual, superior ou inferior ao sugerido pelo médico assistente.

6.3.1.6 - Em caso do exame pericial não ser realizado por falta de médicos ou outros motivos da responsabilidade do IPAJM, a licença será concedida retroativamente de forma a não prejudicar o servidor, devendo ser anotado no prontuário médico o motivo.

6.3.1.7 - Nos casos duvidosos referentes a licenças repetidas e prorrogações, fica a critério do Médico Perito exigir exames complementares e especializados.

6.3.1.8 - O prazo de licença será sempre fixado em dias.

6.3.1.9 - O servidor público não poderá permanecer em licença para tratamento da própria saúde por prazo superior a 24 (vinte e quatro) meses, devendo ser declarado, pela Junta Médica, capaz ou incapaz definitivamente para as atividades do cargo.

6.3.1.10 - Verificada a incidência de licenças médicas consecutivas por período igual a 18 (dezoito) meses, o prontuário médico do servidor será remetido à Assistência Social/Psicologia para elaboração de relatório socioeconômico a partir de entrevista com o servidor, em formulário próprio, anexo VI deste Manual, bem como orientação quanto à aposentadoria no prazo limite;

6.3.1.11 - O servidor público afastado por licença médica para tratamento da própria saúde por 18 meses, só poderá retornar ao trabalho se a junta médica pericial, após avaliação, concluir que o mesmo encontra-se apto para retorno às atividades laborativas.

6.3.1.12 - Após elaboração do relatório socioeconômico, será agendada inspeção médica para o servidor, a ser realizada por Junta Médica, que fará constar do laudo médico pericial a declaração de capacidade ou incapacidade definitiva para as atividades do cargo.

6.3.1.13 - Uma vez declarada a incapacidade, a Perícia Médica juntará ao laudo médico pericial o levantamento das licenças médicas do servidor, anexando cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento do servidor e último contracheque para atuação no Protocolo e posterior envio à ASC para publicação no Diário Oficial do Estado e demais providências.

6.3.1.14 - O período necessário à inspeção médica será considerado, excepcionalmente, como de prorrogação de licença, sempre que ultrapassar o prazo de 24 (vinte e quatro) meses. Ressalvados os casos

que necessitem ultrapassar este período por junta médica.

6.3.1.15 - O laudo do Médico Perito ou da Junta Médica não fará nenhuma referência ao nome ou à natureza da doença de que sofre o segurado, salvo em se tratando de lesões produzidas por acidente em serviço, doença profissional ou qualquer das moléstias graves especificadas em lei.

6.3.1.16 - É lícito ao servidor público licenciado para tratamento da própria saúde desistir do restante da mesma, caso se julgue em condições de reassumir o exercício do cargo, devendo para isso submeter-se previamente à inspeção médica e formalizar pedido de retificação do período da licença na Central de Atendimento, anexando o atestado/laudo do Médico Assistente informando que o mesmo está apto ao trabalho.

6.3.1.17 - A Junta Médica ou Médico Perito, autorizará ou não a interrupção da licença, por meio de retificação na GIM e registro no prontuário médico.

**6.3.2 - Licença por Acidente em Serviço e Doença Ocupacional** (arts. 133 a 136 da LC nº46/94)

6.3.2.1 - Será licenciado o servidor acidentado em serviço ou que apresente doença ocupacional, com incapacidade laborativa para as atividades do cargo.

6.3.2.2 - A presente licença somente é caracterizada como tal, após parecer fundamentado e conclusivo em processo devidamente formulado e analisado pela Comissão Especial - CEAASDO.

6.3.2.3 - O período de afastamento, até o parecer conclusivo da referida Comissão, é considerado como licença normal para tratamento da própria saúde do servidor.

6.3.2.4 - Considera-se acidente em serviço o dano físico ou mental sofrido pelo servidor público que se relacione mediata ou imediatamente com o exercício das atribuições inerentes ao cargo, provocando uma das seguintes situações:

- lesão corporal;
- perturbação física que possa vir a causar a morte;
- perda ou redução permanente ou temporária da capacidade para o trabalho.

6.3.2.5 - Equipara-se ao acidente em serviço o dano:

- decorrente de agressão sofrida e não provocada pelo servidor público no exercício de suas atribuições, inclusive quando em viagem para o desempenho de missão oficial ou objeto de serviço;
- sofrido no percurso da residência para o trabalho e vice-versa;
- sofrido no percurso para o local de refeição ou de volta dele, no intervalo do trabalho.

6.3.2.6 - Entende-se por doença profissional aquela que possa ser considerada conseqüente das condições inerentes ao serviço ou a fatos nele ocorridos, devendo o laudo médico estabelecer-lhe a rigorosa caracterização.

6.3.2.7 - Ocorrendo acidente em serviço é de responsabilidade do chefe imediato do servidor adotar, no prazo de 8 (oito) dias, as providências necessárias para dar início a abertura de processo no protocolo do órgão de origem do servidor, o qual deverá ser encaminhado à Perícia Médica do IPAJM, contendo os seguintes documentos: formulário de Comunicação de Acidente em Serviço, anexo VII deste Manual, comprovante de frequência, exames e atestados médicos comprobatórios, parecer do Médico do Trabalho e boletim de ocorrência, quando for o caso.

6.3.2.8 - O Pedido de Caracterização de Doença Ocupacional, anexo VIII deste Manual, será protocolado pelo servidor no seu órgão de origem, o qual será encaminhado à Comissão Especial do IPAJM para análise das informações a respeito das condições do local de trabalho e das atividades desenvolvidas no cargo, bem como do estado de saúde do servidor à vista do prontuário médico.

6.3.2.9 - A Comissão Especial, após avaliação, emitirá parecer conclusivo em três vias, em processo, caracterizando ou não o acidente em serviço ou doença ocupacional, quando for o caso, sendo uma via anexada ao processo, uma no prontuário médico e uma na pasta de controle de pareceres emitidos.

6.3.2.10 - Uma vez caracterizado o acidente em serviço ou doença ocupacional será feita retificação nas respectivas GIMs, referentes às licenças para tratamento da própria saúde, do período anterior ao afastamento concedido em decorrência do mesmo.

6.3.2.11 - O processo com parecer conclusivo será encaminhado à

Gerência de Perícia Médica e Social com vistas à publicação, registro no SIARHES e posterior arquivo.

6.3.2.12 - Os processos de servidores de órgãos Estaduais que ainda não implantaram o SIARHES, após publicação do parecer da Comissão Especial, serão encaminhados à área de Recursos Humanos dos órgãos para conhecimento e registros, devendo retornar ao IPAJM para posterior arquivo.

### 6.3.3 - Licença por Gestação e Lactação (arts. 137 a 141 da LC nº46/94)

6.3.3.1 - Será concedida licença à servidora pública gestante, por 180 (cento e oitenta) dias consecutivos, mediante inspeção médica, sem prejuízo da remuneração.

6.3.3.2 - A servidora deverá dirigir-se à Perícia Médica portando os documentos constantes dos itens 6.1.1, 6.1.2. e 6.1.3, conforme especificidade do caso.

6.3.3.3 - A licença poderá ser concedida a partir do primeiro dia do nono mês de gestação, salvo antecipação por prescrição médica.

6.3.3.4 - Quando a paciente trabalhar até o dia do parto ou se ocorrer parto prematuro, a licença será concedida a partir do dia em que aconteceu o parto, devendo ser apresentado cópia do registro de nascimento ou óbito da criança, notificação de internação e atestado médico.

6.3.3.5 - No caso de natimorto, decorridos 30 (trinta) dias do evento, a servidora pública será submetida a exame médico e, se julgada apta, reassumirá o exercício.

6.3.3.6 - No caso de aborto não criminoso, atestado por médico oficial ou particular, a servidora pública terá direito a 30 (trinta) dias de licença.

6.3.3.7 - O Médico Perito após realizado o exame e decisão conclusiva fará registro de sua decisão na GIM e prontuário médico da servidora.

6.3.3.8 - A servidora pública lactante deverá submeter-se mensalmente à inspeção médica oficial, para fins de obtenção de redução da carga horária para o aleitamento, quando após os 180 dias de licença maternidade, por recomendação médica, houver necessidade de continuidade do aleitamento ao bebê.

### 6.3.4 - Licença por Motivo de Doença em Pessoa da Família (art. 142 da LC nº 46/94)

6.3.4.1 - O servidor público efetivo poderá obter licença por motivo de doença do cônjuge ou companheiro, filhos, pais, irmãos, mediante comprovação médica, desde que prove ser indispensável a sua assistência pessoal e que esta não possa ser prestada simultaneamente com o exercício do cargo.

6.3.4.2 - O servidor deverá dirigir-se à Perícia Médica portando os documentos constantes dos itens 6.1.1 e 6.1.4.

6.3.4.3 - A comprovação da necessidade de acompanhamento do doente pelo servidor será previamente analisada pela Assistente Social do IPAJM, por meio de entrevista ou visita, que emitirá relatório a respeito, em formulário próprio, anexo IX deste Manual, a ser encaminhado à Perícia Médica junto com a GIM.

6.3.4.4 - Em casos especiais, poderá ser dispensada a ida do doente à Perícia Médica, aceitando-se laudo fornecido por outra instituição médica oficial da União, de outro Estado ou dos Municípios, ou entidades sediadas fora do País.

6.3.4.5 - Em qualquer hipótese, a licença será obrigatoriamente renovada de três em três meses.

6.3.4.5.1 - Durante o cumprimento do estágio probatório, o servidor que se afastar do cargo terá o cômputo do período de avaliação suspenso enquanto perdurar o afastamento, exceto nas seguintes hipóteses, nas quais não haverá suspensão:

I- por motivo de licenças previstas na LC 46/94, art. 122, incisos I e II, por até 60 (sessenta) dias, no período de estágio probatório;

6.3.4.6 - Não cabe concessão de licença a mais de um servidor para assistir ao mesmo paciente.

### 6.3.5 - Prorrogação de Licença (art. 123 da LC 46/94)

6.3.5.1 - Finda a licença o servidor público deverá assumir imediatamente o exercício do cargo, salvo prorrogação por determinação constante de laudo da perícia médica.

6.3.5.2 - A prorrogação dar-se-á a pedido do servidor na área de Recursos Humanos do órgão de origem a que estiver vinculado, devendo ser feita **05 (cinco) dias** antes do fim do prazo da licença, com agendamento prévio da inspeção médica, apresentando documentação constante do item 6.1.1 com novo atestado do Médico Assistente.

6.3.5.3 - A prorrogação, se concedida, terá início no primeiro dia após o término da licença.

6.3.5.4 - No caso da impossibilidade de comparecimento à Perícia Médica, em razão do estado de saúde, o servidor poderá ser representado por outra pessoa maior de idade da família (pai, mãe, filho, esposo, esposa, companheiro, irmão) ou em casos específicos por outro representante, portando documentação de identificação, cujo representante deverá dirigir-se à Assistência Social e Psicológica da Gerência de Perícia Médica e Social do IPAJM para justificação da representação, a ser feita por meio de entrevista social em formulário próprio.

6.3.5.5 - A Junta Médica concederá ou não a prorrogação da licença, por meio de manifestação na GIM e registro no prontuário médico do servidor.

6.3.5.6 - O Médico Perito ou Junta Médica deverá observar no prontuário médico do servidor se existe parecer de caracterização emitido pela Comissão Especial com enquadramento em acidente de serviço ou doença ocupacional (artigos 133 ou 136 da LC nº46/94) e respectivos CIDs, comparando-o com o CID da doença atual constante do atestado do Médico Assistente.

### 6.3.6 - Retificação de Licença

6.3.6.1 - A retificação da GIM referente a concessão de licença é permitida em caso de erro da própria Junta Médica ou Médico Perito ou após caracterização por parecer da Comissão Especial com relação a citação de artigos, datas, período de duração da licença e o número do CID.

6.3.6.2 - O erro identificado pela própria Junta Médica ou Médico Perito, será retificado independente de pedido formulado pelo servidor.

6.3.6.3 - Nos casos de erros de preenchimento dos dados correspondentes ao campo destinado à área de Recursos Humanos do órgão de origem do servidor, a retificação será feita pela própria área, utilizando o espaço específico para este fim, ou através de ofício à GPMS.

### 6.3.7 - Admissão (art. 16, §6º, da LC nº46/94)

6.3.7.1 - A posse em cargo público dependerá de prévia inspeção médica, somente podendo ser empossado aquele que for julgado apto física e mentalmente para o exercício do cargo.

6.3.7.2 - O servidor deverá dirigir-se à Perícia Médica, portando os documentos constantes dos itens 6.1.1 e 6.1.5, para realização da referida inspeção médica.

6.3.7.3 - O Médico Perito emitirá declaração de aptidão ou inaptidão para o exercício do cargo no formulário de Informações Médicas, anexo X deste Manual, o qual será anexado ao prontuário médico do servidor.

6.3.7.4 - Os portadores de deficiência aprovados em concurso público nas vagas destinadas a esse segmento, deverão apresentar à Perícia Médica os documentos e exames previstos no item 6.3.7.2 deste Manual, bem como parecer emitido por equipe multiprofissional, designada pelo órgão responsável pela realização do concurso público, atestando a compatibilidade das atribuições do cargo com a deficiência do candidato.

6.3.7.5 - Nos casos em que a limitação física não impeça a posse do servidor, esta será obrigatoriamente registrada no prontuário, não podendo no futuro, ser alegada como causa de incapacidade, salvo por progressão ou agravamento da patologia.

### 6.3.8 - Aproveitamento e Reintegração (arts. 47, 48 e 49 da LC nº 46/94)

6.3.8.1 - Para atendimento dos casos previstos nas alíneas abaixo, o servidor público dependerá de comprovação de sua capacidade física e mental, mediante inspeção médica a ser realizada por Junta Médica:

a)

**aproveitamento** - é a volta ao serviço ativo do servidor público posto em disponibilidade;

b)

**reintegração** - é a reinvestidura do servidor público estável no cargo anteriormente ocupado, quando invalidada a sua demissão, por decisão administrativa ou judicial, transitada em julgado, com pleno

ressarcimento dos vencimentos, direitos e vantagens permanentes;

6.3.8.2 - Nestes casos a área de Recursos Humanos do órgão de origem do servidor emitirá a GIM para realização da inspeção médica e o servidor deverá dirigir-se à Perícia Médica portando os documentos constantes dos itens 6.1.1 e 6.1.5.

6.3.8.3 - A Junta Médica emitirá declaração de aptidão ou inaptidão para o exercício do cargo no formulário de Informações Médicas, anexo X deste Manual, o qual será anexado ao prontuário médico do servidor.

#### 6.3.9 - Inscrição de Dependente Inválido (art. 7º da LC nº282/2004)

6.3.9.1 - Para inscrição dos filhos e pais inválidos como dependentes do segurado, com direito ao recebimento de benefícios previdenciários, torna-se necessária a inspeção médica a ser realizada por Junta Médica.

6.3.9.2 - A invalidez do filho(a) deverá ter ocorrido até a data de sua emancipação, devendo ser comprovada por meio de laudo médico (histórico).

6.3.9.3 - O segurado deverá apresentar-se na Central de Atendimento portando os documentos constantes do Item 6.1.6 para formalização de processo no Protocolo.

6.3.9.4 - A Perícia Médica de posse do processo fará convocação do filho(a) ou pais do segurado para realização de inspeção pela Junta Médica e emissão de laudo médico pericial que será anexado ao processo, ficando uma via com o servidor ou representante legal.

6.3.9.5 - Os atendimentos de inspeção médica, em razão de solicitação de horário especial ou salário família por filho(a) inválido (a), e os atendimentos, em geral, de filho (a) e pais inválidos deverão ser encaminhados, através da Gerência de Benefícios Previdenciários, à Gerência de Perícia Médica e Social com vistas a inscrição de dependente, conforme previsto no art. 7º da LC 282/2004.

#### 6.3.10 - Incapacidade Labutaria Total e Definitiva

6.3.10.1 - Na declaração de Incapacidade permanente para as atividades do cargo, a Junta Médica deverá identificar a invalidez do segurado, fazendo constar o CID e definir o tipo de ocorrência:

- a) doença incapacitante;
- b) doença grave especificada em lei;
- c) doença profissional;
- d) acidente em serviço.

6.3.10.2 - Consideram-se doenças graves, contagiosas ou incuráveis (Art. 30 da Lei Complementar Nº 282/2004):

- a) alienação mental
- b) cardiopatia grave
- c) cegueira posterior ao ingresso no serviço público;
- d) doença de PARKINSON
- e) esclerose múltipla;
- f) espondiloartrose anquilosante
- g) mal de PAGET (osteíte deformante)
- h) hanseníase
- i) hepatopatia grave
- j) leucemia
- k) nefropatia grave
- l) neoplasia maligna
- m) neuropatia grave
- n) paralisia irreversível e incapacitante
- o) pênfigo foleáceo
- p) síndrome da imunodeficiência adquirida -Aids
- q) tuberculose ativa.

6.3.10.3 - Para que seja declarada a incapacidade permanente do servidor para as atividades do cargo que ocupa, deverá a mesma ser precedida de licença para tratamento da própria saúde por período não excedente a 24 (vinte e quatro) meses.

6.3.11 - Isenção de Imposto de Renda (Lei Federal nº 7.713/1988 e alterações posteriores);

6.3.11.1 - Os segurados aposentados ou reformados e os pensionistas ou seu representante legal deverão dirigir-se à Central de Atendimento do IPAJM para orientação quanto ao preenchimento do formulário e documentação necessária, constante do item 6.1.7, para formalização do requerimento no Protocolo do IPAJM.

6.3.11.2 - A Perícia Médica fará convocação do beneficiário requerente para inspeção médica, que será realizada por Junta Médica, cujo laudo será emitido em 03 (três) vias, sendo uma anexada ao processo, uma à pasta de arquivo da GPMS e outra entregue ao beneficiário após o deferimento e publicação no Diário Oficial autorizado pela Diretoria Técnica.

6.3.11.3 - O laudo médico pericial deverá mencionar a data de início da doença e a data de retorno para nova avaliação, se for o caso de doença passível de controle.

#### 6.4 - Local de Atendimento

6.4.1 - A Inspeção Médica será realizada na sede do IPAJM e nos Municípios do interior nos locais onde houver Médico designado pelo IPAJM.

6.4.2 - Os serviços médicos periciais das Juntas Médicas e das Comissões Especiais, serão prestados, exclusivamente, na sede do IPAJM.

6.4.3 - Na impossibilidade de locomoção, comprovada, ou internação hospitalar a Inspeção médica realizar-se-á nos respectivos locais, se julgada necessária pela Junta Médica.

6.4.4 - Inexistindo no local, Médico designado pelo IPAJM, desde que comprovada a impossibilidade de deslocamento do servidor, será aceito laudo emitido por Médico Particular, cujo laudo só produzirá efeitos depois de homologado pela Perícia Médica do IPAJM.

#### 7. Procedimentos Éticos e Legais da Perícia Médica Previdenciária

7.1 - Os profissionais da Perícia Médica estão sujeitos às normas administrativas e legais instituídas pela Administração Pública Estadual e específica do IPAJM, bem como ao cumprimento dos preceitos éticos expressos no Código de Ética Médica, Resoluções do Conselho Federal de Medicina e dos Conselhos Regionais de Medicina onde estiverem inscritos.

7.2 - O Médico Perito terá completa autonomia técnica e ética em relação aos setores administrativos a que estiver subordinado, de modo a preservar a independência e isenção do julgamento médico-pericial.

7.3 - O Médico Perito Previdenciário tem legitimidade dentro da perícia médica e deve:

- a) atentar para a distinção verdadeira com a simulação pensada como tal, ocorrência que tem grande importância em Perícia Médica: o exagero nas queixas, queixas fictícias, os mais variados tipos de simulações, podem surgir.
- b) possuir capacidade para pronunciar-se, conclusivamente, sobre as condições de saúde e capacidade laborativa do segurado e dependente inválido;
- c) agir com serenidade para não deixar-se envolver por pressões externas ou fatores extra-doenças
- d) agir com consciência profissional e social em condições muitas vezes adversas;
- e) ter sólida formação clínica e amplo domínio da legislação em vigor;
- f) não acatar ordens que impliquem em infrações éticas ou comprometam a lisura e a independência de sua decisão;
- g) prestar informações relativas ao exame e comunicar a conclusão do laudo médico pericial, nos casos previstos em atos próprios ao examinar o segurado ou dependente.

7.4 - É vedado ao Médico (Código de Ética Médica):

- a) "Deixar de atuar com absoluta isenção quando designado para servir como perito ou auditor, assim como ultrapassar os limites das suas atribuições e competência." (art. 98)
- b) "Assinar laudos periciais ou de verificação médico-legal, quando não o tenha realizado, ou participado pessoalmente do exame." (art. 92)
- c) "Ser perito de paciente seu de pessoa de sua família ou de qualquer pessoa com a qual tenha relações capazes de influir em seu trabalho ou de empresa em que atue ou tenha atuado." (art. 93)
- d) "Intervir, quando em função de Auditor ou Perito, nos atos profissionais de outro Médico, ou fazer qualquer apreciação na presença do examinado, reservando suas observações para o relatório." (art. 94)

**VISITE NOSSO SITE [www.dio.es.gov.br](http://www.dio.es.gov.br)**

DADOS DO SERVIDOR				
GIN Nº				
Nome:				
Endereço:		Telefone:		
Cidade:		Cep.:		
COMPOSIÇÃO FAMILIAR				
Nome	Grau de Parentesco	Data de Nascimento	Local de Trabalho	Horário
INFORMAÇÕES SOBRE A PESSOA DA FAMÍLIA ENFERMA				
Nome:				
Parentesco:				
Endereço:		Cep.:		
Cidade:				
Telefone:				
Situação de Saúde:				
a) Anamnese:				
b) CID:				
c) Tratamento:				
d) Tipo de assistência prestada pelo acompanhante:				
e) Medicamentos utilizados:				
f) Documentos médicos apresentados: (atestados, laudos, exames, declaração)				
Declaro serem verdadeiras as informações acima, assumindo total responsabilidade por elas e que tenho conhecimento que a Perícia Médica poderá realizar visita técnica por meio da Assistência Social do IPAJM.				
Local e data		Assinatura do servidor		
CONCLUSÃO				
Local e data		Assinatura e carimbo da (o) Assistente Social		

ANEXO X	
Governo do Estado do Espírito Santo Instituto de Previdência dos Servidores do Estado do Espírito Santo - IPAJM	
INFORMAÇÕES MÉDICAS	
GIN Nº	
INVESTIGAÇÃO SOBRE A SAÚDE DO SERVIDOR	
Já esteve alguma vez internado? Por quanto tempo? Por que razão? Onde?	
Já esteve em tratamento Psiquiátrico? Por quanto tempo? Onde?	
Fez ou faz uso frequente de bebida alcoólica?	
Foi portador de doença contagiosa?	
Atualmente faz algum tratamento de saúde? Qual?	
Costuma, frequentemente, sofrer algum tipo de mal estar físico? (tonturas, acesso, perda de consciência, etc). Descreva:	
É cometido, frequentemente, de algum tipo de perturbação mental? Descreva:	
Antecedentes de doenças na família (pai, mãe, irmãos):	
Outras informações:	
O declarante afirma que são verdadeiras as informações acima e assume inteira responsabilidade por elas, supeditando-se, no caso de omissão dolosa, às sanções administrativas, civis e penais previstas na legislação vigente.	
Local e data	Assinatura do declarante
PRONUNCIAMENTO DO MÉDICO PERITO	
OBSERVAÇÕES	
Local e data	Assinatura e carimbo do Médico Perito

Protocolo 5562

**PORTARIA Nº 006-R, DE 17 DE JANEIRO DE 2012**

Aprova a 1ª alteração de Quadro de Detalhamento de Despesa do INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - IPAJM.

O PRESIDENTE EXECUTIVO DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - IPAJM, no uso da atribuição que lhe confere o art. 98, inciso II da Constituição Estadual, e tendo em vista o art. 19 e seus incisos da Lei Nº 9.680, de 27 de julho de 2011 e na Lei Nº 9.782, de 03 de janeiro de 2012;

**RESOLVE:**

Art. 1º - Proceder na forma dos Anexos I e II a esta Portaria, a 1ª alteração do Quadro de Detalhamento de Despesa, publicado em conformidade com a Portaria IPAJM Nº 004 -R, de 09 de janeiro de 2012.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

**JOSÉ ELIAS DO NASCIMENTO MARÇAL**  
PRESIDENTE EXECUTIVO DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - IPAJM

QUADRO DE DETALHAMENTO DE DESPESA - ANEXO I - SUPLEMENTAÇÃO				
				R\$1,00
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	NATUREZA	F	VALOR
60.000	INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - IPAJM			
60.201	INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - IPAJM			
0412208002.885	MANUTENÇÃO DO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO Despesas de Exercícios Anteriores	3.3.90.92.00	0271	2.779
<b>TOTAL</b>				<b>2.779</b>

QUADRO DE DETALHAMENTO DE DESPESA - ANEXO II - ANULAÇÃO				
				R\$1,00
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	NATUREZA	F	VALOR
60.000	INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO			
60.201	INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO			
0412208002.885	MANUTENÇÃO DO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO	3.3.90.92.00	0271	2.779
<b>TOTAL</b>				<b>2.779</b>

Protocolo 5610

**Ordem de Serviço nº016/DT/2011**

A GERENTE DE PERÍCIA MÉDICA DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - IPAJM, no uso de suas atribuições, autorizou a publicação abaixo:

Foram considerados incapazes para a execução de todas as atividades do cargo, e deferidas as Inaptilidades definitivas conforme estabelecido no artigo 28, da Lei Complementar nº. 282, publicada em 26/04/2004, a partir das datas indicadas, os servidores abaixo relacionados, devendo ser afastados do exercício do cargo a partir das respectivas datas, aguardando homologação da aposentadoria.

**Matrícula/n.º Funcional - Nome - a partir de - Órgão:**

1)202050-51 - VASNI DIAS DE OLIVEIRA. - 13/12/2011 - SESP.  
**Protocolo 5432**

**SECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO E RECURSOS HUMANOS - SEGER -**

**RESUMO DE ORDEM DE SERVIÇO**  
Processo: 38763907  
Ordem de Serviço: 002/2012 - AVA 2  
Credenciamento nº 001/2011  
Contratante: Secretaria de Estado de Gestão e Recursos Humanos - SEGER.  
Contratada: FRAGA STELZER ENGENHARIA E SERVIÇOS LTDA ME  
Objeto: confecção de laudo de

avaliação de terreno com área de 2.036,57 m² localizado na Rua Tadeu Rauta, Cobilândia, Vila Velha/ES.  
Finalidade: Desapropriação

**Dotação Orçamentária:**  
28.101.0412206944.251 Eficiência Administrativa e Controle do Gasto 3.3.90.39.05 e 3.3.90.33.06 fonte 0101 PI 4251FI0099

Vitória, de janeiro de 2012.  
**José Eduardo Pereira**  
Secretário de Estado de Gestão e Recursos Humanos/respondendo  
**Protocolo 5566**

**RESUMO DE ORDEM DE SERVIÇO**  
Processo: 10186212  
Ordem de Serviço: 002/2012 - AVA 9  
Credenciamento nº 001/2011  
Contratante: Secretaria de Estado de Gestão e Recursos Humanos - SEGER.  
Contratada: FRAGA STELZER ENGENHARIA E SERVIÇOS LTDA ME  
Objeto: confecção de laudo de avaliação de terreno com área de 128.745,571 m² localizado Avenida Nossa Senhora da Saúde, Jardim Carapina, Serra/ES.  
Finalidade: Registro Contábil

**Dotação Orçamentária:**  
28.101.0412206944.251 Eficiência Administrativa e Controle do Gasto 3.3.90.39.05 e 3.3.90.33.06 fonte 0101 PI 4251FI0099

Vitória, de janeiro de 2012.  
**José Eduardo Pereira**  
Secretário de Estado de Gestão e Recursos Humanos/respondendo  
**Protocolo 5569**