

GPM – GERÊNCIA DE PERÍCIA MÉDICA - PARECER

--	--

DATA / /	CARIMBO E ASSINATURA DO PERITO MÉDICO (A)
------------------------	--

DATA / /	CARIMBO E ASSINATURA DO (A) GERENTE
------------------------	--

DATA / /	CARIMBO E ASSINATURA DO (A) DIRETORA DO SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS
------------------------	---

DATA / /	CARIMBO E ASSINATURA DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO
------------------------	--

OBSERVAÇÕES

¹ DEVERÁ SER IDENTIFICADO O CÓDIGO RELACIONADO À FONTE DE RECURSOS:
1- PLANO SC SAÚDE
2- RECURSOS PRÓPRIOS
3- OUTROS (especificar)

² DETALHAR NESTE CAMPO TODOS OS ITENS A SEREM RESSARCIDOS.

³ ESTÃO AUTORIZADOS OS PROCEDIMENTOS, MATERIAIS E/OU MEDICAMENTOS RECONHECIDOS COM “SIM”. CABE A GPM, A ANÁLISE E EMISSÃO DE PARECER TÉCNICO, DE ACORDO COM NORMATIZAÇÃO DE ACIDENTE EM SERVIÇO.

ANEXAR RELATÓRIOS MÉDICO, NOTA FISCAL, E DEMAIS DOCUMENTOS QUE ATSTEM OS PROCEDIMENTOS EXECUTADOS.