MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
REITORIA
SUBSISTEMA INTEGRADO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO SERVIDOR - SIASS-UFCG
Av. Aprígio Veloso, 882 – Bairro Universitário – Campina Grande/PB – CEP: 58429-900
Site: www.siass.ufcg.edu.br E-Mail: siass.pb@ufcg.edu.br

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - ASO

INSPEÇÃO MÉDICA OFICIAL PARA INVESTIDURA EM CARGO PÚBLICO FEDERAL - PCD

IDENTIFICAÇÃO DO PERICIADO					
»PERÍCIA: ☐ **POSSE** ☐ **REDISTRIBUIÇÃO ADMINISTRATIVA**					
»Nome do Periciado				**»CPF**	000.000.000-00
»Órgão do Concurso	UFCG	**»Cargo pretendido**	Ex.: Assistente em Administração		
»Endereço Completo	Ex.: Rua, Nº, Bairro, Apt.º, Quadra, Lote, Cidade, Estado e CEP				
»Escolaridade	SELECIONE	**»Formação**	Ex.: Farmacêutico-Bioquímico	**»Raça/Cor/Etnia**	
»Sexo:	**»Estado Civil**	SELECIONE		**»Data de Nascimento**	
»Telefones	Ex.: (83) 90000-0000	**»E-mail**	Dica: Utilize um e-mail válido e que usa com frequência.		
»PcD	☐ **SIM** ☐ **NÃO**	**»Tipo da Deficiência**	☐ **Física** ☐ **Visual** ☐ **Auditiva**		
»Idade: anos	**»Peso Atual:** kg	**»Altura:** m			

CONCLUSÃO PERICIAL

Considerando a avaliação médica pericial realizada, bem como o rol de exames apresentados, concluímos que, em ___ de _____ de_____, o periciado acima identificado:

☐ **É portador de deficiência** ☐ **FÍSICA** ## ☐ **VISUAL** ## ☐ **AUDITIVA**

☐ **NÃO é portador de nenhum tipo de deficiência em consonância com a legislação vigente.**

Encontra-se ☐ **APTO** ## ☐ **INAPTO** para ☐ **POSSE** ## ☐ **REDISTRIBUIÇÃO ADMINISTRATIVA** no Serviço Público Federal no exercício do cargo pretendido.

CONCLUSÃO DA AVALIAÇÃO MÉDICA PERICIAL / ORIENTAÇÕES / OBSERVAÇÕES

CID-10 (Z10.0)

BASE LEGAL:
Art. 14 Lei 8.112/90 // Art. 37 Lei 8.112/90 // Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999 // Decreto Nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004 // Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015 // Lei nº 7.853, de 24 de outubro de 1989.

Campina Grande/PB, ___ de _____ de _____.

_____
Médico Perito Oficial
SIASS

D E C L A R A Ç Ã O

As informações aqui prestadas são verdadeiras, sob pena de responsbilidade administrativa, civil e penal, conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

_____
Assinatura do Periciado

Estou ciente do resultado desta Avaliação Médico Pericial exarada em duas vias e recebi uma via original do Laudo Médico Pericial de igual teor.

APENAS OS CAMPOS COM O SÍMBOLO "»" SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO PERICIADO. TODO O RESTANTE É DE RESPONSABILIDADE DO MÉDICO PERITO OFICIAL DO SIASS-UFCG.

| FORM. | SGQ/SIASS-UFCG/0025/LMPA/2022 | VER.: | 1 | REV.: | 01 | Nº de Páginas: | 3 |

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
REITORIA
SUBSISTEMA INTEGRADO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO SERVIDOR - SIASS-UFCG
Av. Aprígio Veloso, 882 – Bairro Universitário – Campina Grande/PB – CEP: 58429-900
Site: www.siass.ufcg.edu.br E-Mail: siass.pb@ufcg.edu.br

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - ASO

INSPEÇÃO MÉDICA OFICIAL PARA INVESTIDURA EM CARGO PÚBLICO FEDERAL - PCD

IDENTIFICAÇÃO DO PERICIADO					
	»PERÍCIA: ☐ **POSSE** ☐ **REDISTRIBUIÇÃO ADMINISTRATIVA**				
»Nome do Periciado				**»CPF**	000.000.000-00
»Órgão do Concurso	UFCG	**»Cargo pretendido**	Ex.: Assistente em Administração		
»Endereço Completo	Ex.: Rua, Nº, Bairro, Apt.º, Quadra, Lote, Cidade, Estado e CEP				
»Escolaridade	SELECIONE	**»Formação**	Ex.: Farmacêutico-Bioquímico	**»Raça/Cor/Etnia**	
»Sexo:	**»Estado Civil**	SELECIONE	**»Data de Nascimento**		
»Telefones	Ex.: (83) 90000-0000	**»E-mail**	Dica: Utilize um e-mail válido e que usa com frequência.		
»PcD	☐ **SIM** ☐ **NÃO**	**»Tipo da Deficiência**	☐ **Física** ☐ **Visual** ☐ **Auditiva**		
»Idade: anos	**»Peso Atual:** kg	**»Altura:** m			

CONCLUSÃO PERICIAL

Considerando a avaliação médica pericial realizada, bem como o rol de exames apresentados, concluímos que, em ___ de _____ de_____, o periciado acima identificado:

☐ **É portador de deficiência** ☐ **FÍSICA** ## ☐ **VISUAL** ## ☐ **AUDITIVA**

☐ **NÃO é portador de nenhum tipo de deficiência em consonância com a legislação vigente.**

Encontra-se ☐ **APTO** ## ☐ **INAPTO** para ☐ **POSSE** ## ☐ **REDISTRIBUIÇÃO ADMINISTRATIVA** no Serviço Público Federal no exercício do cargo pretendido.

CONCLUSÃO DA AVALIAÇÃO MÉDICA PERICIAL / ORIENTAÇÕES / OBSERVAÇÕES

CID-10 (Z10.0)

BASE LEGAL:
Art. 14 Lei 8.112/90 // Art. 37 Lei 8.112/90 // Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999 // Decreto Nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004 // Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015 // Lei nº 7.853, de 24 de outubro de 1989.

Campina Grande/PB, ___ de _____ de _____.

_____
Médico Perito Oficial
SIASS

D E C L A R A Ç Ã O

As informações aqui prestadas são verdadeiras, sob pena de responsbilidade administrativa, civil e penal, conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

_____
Assinatura do Periciado

Estou ciente do resultado desta Avaliação Médico Pericial exarada em duas vias e recebi uma via original do Laudo Médico Pericial de igual teor.

APENAS OS CAMPOS COM O SÍMBOLO "»" SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO PERICIADO. TODO O RESTANTE É DE RESPONSABILIDADE DO MÉDICO PERITO OFICIAL DO SIASS-UFCG.

| FORM. | SGQ/SIASS-UFCG/0025/LMPA/2022 | VER.: | 1 | REV.: | 01 | Nº de Páginas: | 3 |

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
REITORIA
SUBSISTEMA INTEGRADO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO SERVIDOR - SIASS-UFCG
Av. Aprígio Veloso, 882 – Bairro Universitário – Campina Grande/PB – CEP: 58429-900
Site: www.siass.ufcg.edu.br E-Mail: siass.pb@ufcg.edu.br

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - ASO

INSPEÇÃO MÉDICA OFICIAL PARA INVESTIDURA EM CARGO PÚBLICO FEDERAL - PCD

IDENTIFICAÇÃO DO PERICIADO					
»PERÍCIA: ☐ POSSE ☐ REDISTRIBUIÇÃO ADMINISTRATIVA					
»Nome do Periciado				»CPF	000.000.000-00
»Órgão do Concurso	UFCG		»Cargo pretendido	Ex.: Assistente em Administração	
»PcD	☐ SIM ☐ NÃO		»Tipo da Deficiência	☐ Física ☐ Visual ☐ Auditiva	
»Idade: anos	»Peso Atual: kg		»Altura: m		

EXAME CLÍNICO

CONCLUSÃO DA AVALIAÇÃO MÉDICA PERICIAL / ORIENTAÇÕES / OBSERVAÇÕES

CID-10 (Z10.0)

BASE LEGAL:
Art. 14 Lei 8.112/90 // Art. 37 Lei 8.112/90 // Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999 // Decreto Nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004 // Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015 // Lei nº 7.853, de 24 de outubro de 1989.

Campina Grande/PB, ___ de _____ de _____.

_____
Médico Perito Oficial
SIASS

APENAS OS CAMPOS COM O SÍMBOLO "»" SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO PERICIADO. TODO O RESTANTE É DE RESPONSABILIDADE DO MÉDICO PERITO OFICIAL DO SIASS-UFCG.