



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS
SERVIDORES DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
IPAJM



NORMA DE PROCEDIMENTO – IPAJM Nº 007

Tema:	Avaliação Médico Pericial Admissional		
Emitente:	Instituto de Previdência dos Servidores do Estado do ES – IPAJM		
Sistema:	Não aplicável	Código:	N/A
Versão:	1	Aprovação:	Portaria nº 012-R/2018
		Vigência:	28/02/2018

1. OBJETIVOS

- 1.1 Definir os procedimentos aplicáveis à avaliação médico pericial admissional;
- 1.2 Facilitar o entendimento da rotina da perícia médica afim de evitar transtornos quanto aos prazos para atendimento dos candidatos nomeados.

2. ABRANGÊNCIA

- 2.1 Órgãos da Administração Direta e entidades da Administração Indireta do Poder Executivo Estadual, exceto as empresas públicas e as sociedades de economia mista;
- 2.2 Órgãos e entidades estaduais dos Poderes Legislativo e Judiciário;
- 2.3 Defensoria Pública (DPES), Ministério Público (MPES) e Tribunal de Contas (TCEES).

3. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

- 3.1 Lei Complementar nº 46, de 31 de janeiro de 1994, seção III, art. 16, § 6º;
- 3.2 Portaria nº 005-R, de 16 de janeiro de 2012, item 6.3.7.

4. DEFINIÇÕES

- 4.1 **Avaliação Médico Pericial Admissional** – verificação se as condições de saúde física e psicológica do candidato nomeado estão de acordo com as atribuições do cargo a ser exercido;
- 4.2 **Junta Médica** – conjunto de médicos peritos, designados pelo IPAJM para realização de inspeção médica;
- 4.3 **Laudo Médico Pericial** – parecer emitido pelo Médico Perito ou Junta Médica;
- 4.4 **Médico Perito** – profissional oficial, designado pelo IPAJM, com prática em perícia médica;



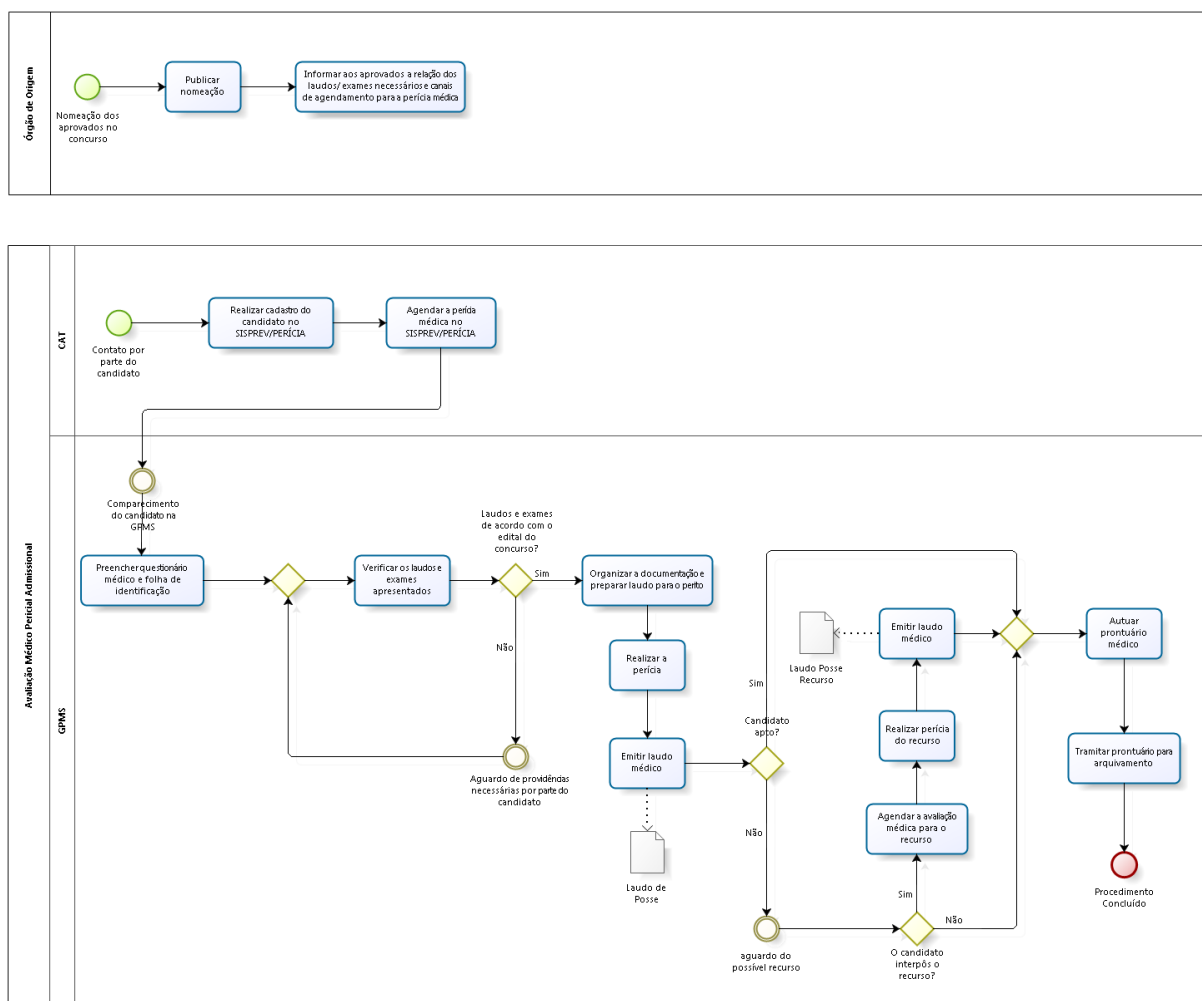
4.5 **Médico Assistente** – profissional da rede pública ou privada que concede o atestado/laudo médico, bem como orienta e acompanha o tratamento do segurado e dependente.

5. UNIDADES FUNCIONAIS ENVOLVIDAS

- 5.1 Órgãos e entidades citados no item 2;
- 5.2 Central de Atendimento do IPAJM (CAT);
- 5.3 Gerência de Perícia Médica e Social (GPMS).

6. PROCEDIMENTOS

6.1 Para realizar a avaliação médico pericial admissional, o fluxograma abaixo deve ser seguido:





6.2 A partir da publicação dos aprovados nomeados no concurso público, os órgãos/entidades demandantes informam aos nomeados a relação de laudos/exames previstos no edital e a necessidade do agendamento da perícia.

6.2.1 Agendamento da Perícia Admissional

O candidato nomeado entra em contato (telefone, e-mail ou pessoalmente) com o IPAJM, por meio da CAT, onde é realizado o cadastro do candidato no SISPREV/PERÍCIA e feito o agendamento da perícia no sistema.

6.2.2 Preenchimento do Questionário Médico e da Folha de Identificação

Com o comparecimento do candidato à GPMS, o mesmo preenche o questionário médico e a folha de identificação.

6.2.3 Conferência dos Laudos e Exames Previstos no Edital

Verificar se consta dos laudos e exames solicitados carimbo da respectiva especialidade médica, e se os mesmos estão dentro do prazo de validade de 60 dias. Além da apresentação do documento de identificação pessoal.

Caso todos os documentos estejam em conformidade, é dada a continuidade do atendimento do candidato. Em caso de desconformidade, o candidato é orientado a adequar a documentação e retornar à GPMS.

6.2.4 Preparação do Laudo Médico para o perito

Organizar os laudos e exames apresentados, juntamente com o documento de identificação do candidato. Após, digitar os dados do candidato no laudo médico pericial e encaminhar toda a documentação para o perito.

6.2.5 Realização da Perícia Admissional

Avaliação efetuada pelo médico perito da documentação médica apresentada e do exame clínico do candidato para verificar a aptidão ou não do candidato para o cargo nomeado.

6.2.6 Emissão do Laudo de Posse e Autuação do Prontuário Médico

O perito emite o laudo de posse em 2 (duas) vias, sendo que uma delas é entregue ao candidato e a outra é juntada ao prontuário médico que será autuado.

Caso o candidato esteja apto para a posse do cargo, é realizada a autuação do seu prontuário médico. Em seguida, o prontuário é tramitado para o arquivo da PRÓ-MEMÓRIA. Caso o candidato esteja inapto para a posse do cargo, a GPMS fica no aguardo de um possível recurso por parte do candidato.

6.2.7 Análise do Recurso interposto



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

IPAJM



Com a interposição do recurso por parte do candidato, é feito um novo agendamento. Em seguida, é realizada nova avaliação médica e posterior emissão do laudo de posse. Independentemente do resultado, é realizada a autuação do seu prontuário médico. Por fim, o prontuário é tramitado para o arquivo da PRÓ- MEMÓRIA.

Ressalta-se que caso o candidato não interponha o recurso, o seu prontuário é autuado e tramitado para o arquivamento.

7 ANEXOS

Anexo I – Formulário Dados Pessoais do Nomeado

Anexo II – Formulário Questionário de Saúde do Nomeado

Anexo III – Laudo Médico de Posse Ampla Concorrência

Anexo IV – Laudo Médico de Posse Portador de Necessidades Especiais

8 ASSINATURAS

EQUIPE DE ELABORAÇÃO:	
Antonio Henrique Calmon Brandão Coordenador UECI	Priscila Alitolip de Oliveira Assistente Social
Jaqueline Martins Nascimento Técnico Superior	Elaborado em 27/12/2017
APROVAÇÃO:	
Fátima Sueli dos Santos Ribeiro Gerente GPMS	Mariana do Nascimento G. de Freitas Diretora Técnica
Anckimar Pratissolli Presidente Executivo	Aprovado em 31/01/2018



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS
SERVIDORES DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
IPAJM



ANEXO I - Formulário Dados Pessoais do Nomeado

*** FAVOR PREENCHER TODOS OS DADOS E COM LETRA DE FORMA**

Nome do Servidor: _____

Nome da Mãe: _____

Data Nasc: ____/____/____ Idade: _____

Cargo: _____

Nº. Funcional: _____ Secretaria _____

Estado Civil: _____ Data Admissão: _____

Endereço Residencial: _____

_____ CEP: _____

Tel: () _____ Cel: () _____

E-mail: _____

CPF: _____

Local de Trabalho

: _____

Tel. () _____

*Já foi servidor público estadual? Sim () Não ()

Efetivo () Comissionado () DT ()

*É concursado como Portador de Necessidade Especial – PNE? Sim () Não ()

*Qual o tipo de necessidade? _____

Em, _____ de _____ de 20 _____.

ASSINATURA



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS
SERVIDORES DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
IPAJM



ANEXO II - Formulário Questionário de Saúde do Nomeado

	<p>Governo do Estado do Espírito Santo Instituto de Previdência dos Servidores do Estado do Espírito Santo – IPAJM Subgerência de Perícia Médica</p> <p>1.1 - INFORMAÇÕES MÉDICAS</p>
Nome:	
2 - 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 freqüente de bebida alcoólica?	
Foi portador de doença contagiosa?	
Atualmente faz algum tratamento de saúde? Qual?	
Costuma, frequentemente, sofrer algum tipo de mal-estar físico? (tonteados, acesso, perda de consciência, etc). Descreva:	
É cometido, frequentemente, de algum tipo de perturbação mental? Descreva:	
Antecedentes de doenças na família (pai, mãe e irmãos):	
Outras informações:	
O declarante afirma que são verdadeiras as informações acima e assume inteira responsabilidade por elas, sujeitando-se, no caso de omissão dolosa, às sanções administrativas, civis e penais previstas na legislação vigente.	
Local e data _____	Assinatura do declarante _____
3 - PRONUNCIAMENTO DO MÉDICO PERITO	
4 - OBSERVAÇÕES	
Local e data _____	
Assinatura e carimbo do Médico Perito _____	



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS
SERVIDORES DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
IPAJM
ANEXO III – Laudo Médico de Posse Ampla Concorrência



LAUDO MÉDICO PARA POSSE

Atestamos, para fins de admissão no Serviço Público deste Estado e a vista dos exames procedidos que:

Nome:

Filiação

Data de Nascimento:

Carteira de Identidade:

Órgão Emissor:

CPF:

Está **APTO** () **INAPTO** () para assumir as funções do cargo de:

Vitória, de de

Assinatura do Médico Perito e carimbo



ANEXO IV – Laudo Médico de Posse Portador de Necessidades Especiais

**LAUDO MÉDICO PARA POSSE
PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS**

Atestamos, para fins de admissão no Serviço Público deste Estado e a vista dos exames procedidos que:

Nome:

Filiação

Data de Nascimento:

Carteira de Identidade:

Órgão Emissor:

CPF:

É portador de algum tipo de deficiência? () Sim () Não

Qual? Física () Visual () Auditiva () Mental () Intelectual ()

Está **APTO** () **INAPTO** () para assumir as funções do cargo de:

Vitória, de de

Assinatura do Médico Perito e carimbo