

PASSO A PASSO: COMO SOLICITAR ADAPTAÇÃO DE HORÁRIO DE

## TRABALHO - PRESENCIAL

### 2024





# SUMÁRIO

Introdução	03
1- Fazer login no Portal do servidor	04
2- Acessar a página de Adaptação de horário de trabalho	05
3- Informações sobre Adaptação de horário de trabalho	06
4- Solicitar Adaptação de horário de trabalho	07
5- Formulário de solicitação de Adaptação de horário de trabalho -	
presencial	09
6- Minhas solicitações	19
7- Incluir novos documentos antes da data da perícia	22

### Introdução

Olá, servidor(a)!

Este passo a passo foi elaborado para auxiliar no processo de solicitação de **Adaptação de horário de trabalho presencial** através do Portal do Servidor. Nosso objetivo é oferecer um guia claro e acessível que facilite a utilização do formulário.

Com as mudanças no processo de solicitação, os servidores podem agora contar com um sistema mais ágil e eficiente, que oferece diversas vantagens:

- Transparência: Informações detalhadas sobre o serviço, documentos necessários e etapas do processo estão disponíveis de forma clara e acessível.
- Acompanhamento: Os servidores podem acompanhar a situação de suas solicitações em tempo real através do Portal do Servidor, mantendo-se informados sobre cada etapa do processo.

Esperamos que este guia facilite o seu acesso aos serviços de perícia médica e saúde ocupacional.

### Servidor mg

### 1- Fazer login no Portal do Servidor

1°) Acesse o Portal do Servidor através do link: Portal do Servidor de Minas <u>Gerais.</u>

**2°)** Clique no botão "*Entrar*" localizado na parte superior direita da tela.



3°) Preencha seu CPF e senha cadastrados no Portal do Servidor.

D novoportak	ervidormg Dúvidas: (31) 3916-8888 doservidor@rhresponde.mg.gov.br
CPF Senha Esqueceu sua senha? ENTRAR	Outras opções de identificação:   Entrar com gewbr   Image:

![](_page_3_Picture_8.jpeg)

### 2- Acessar a página de Adaptação de horário de trabalho

**1°)** Selecione a opção '*Minha saúde*' no menu principal.

![](_page_4_Figure_3.jpeg)

### 2°) Clique em '*Perícia médica*'.

⊗ 0 ₽				Olá
Servidor mg	Sou novo servidor 🛛 🗡	Minha carreira 🛛 🗡	Minha saúde \vee	Minha aposentadoria 🛛 🛩

![](_page_4_Picture_6.jpeg)

![](_page_4_Picture_7.jpeg)

### **3°)** Em seguida selecione '*Adaptação de horário de trabalho*'.

![](_page_5_Picture_2.jpeg)

### 3- Informações sobre o serviço de Adaptação de horário de trabalho

Na página de Afastamento por motivo de saúde você encontrará todas as informações sobre esse serviço, incluindo:

### O que é:

![](_page_5_Picture_7.jpeg)

![](_page_5_Picture_8.jpeg)

### Quem pode utilizar:

![](_page_6_Picture_2.jpeg)

### Etapas para a realização de sua solicitação:

![](_page_6_Picture_4.jpeg)

![](_page_6_Figure_5.jpeg)

![](_page_6_Figure_6.jpeg)

A solicitação de perícia médica para concessão de adaptação de horário de trabalho deverá ser realizada pelo servidor por duas modalidades: análise documental (não é necessário o comparecer na unidade pericial) ou perícia presencial.

Análise documental	Perícia presencial
A análise documental pode ser solicitada se o afastamento for: I – Até 15 dias, no intervalo de um ano ( <b>exceto servidores da SEJUSP</b> ); II – Até 15 dias, no intervalo de 60 dias, quando não existir unidade pericial no município de residência e de lotação do servidor ( <b>exceto servidores da</b>	A perícia presencial pode ser solicitada para qualquer período de afastamento e cargo.
SEJUSP): III – Até 60 dias, quando o servidor se encontrar hospitalizado ou restrito ao leito.	<ol> <li>Solicitar adaptação de horário de trabalho</li> <li>Preencher os dados do formulário e enviar os documentos necessários.</li> </ol>
<ol> <li>Solicitar adaptação de horário de trabalho</li> <li>Preencher os dados do formulário e enviar os documentos necessários.</li> </ol>	<ol> <li>Comparecer à unidade pericial</li> <li>Comparecer à unidade pericial de referência, no dia e horário</li> <li>agendados, para realizar a perícia médica.</li> </ol>

### 4- Solicitar Adaptação de horário de trabalho - presencial

1°) Na página do serviço de Adaptação de horário de trabalho, clique no botão "Solicitar".

![](_page_7_Picture_1.jpeg)

**2°)** Selecione a modalidade de '*Perícia Presencial*' clicando no botão de '*Solicitar*'.

![](_page_7_Picture_3.jpeg)

SOLIC	TAR	PERÍCIA PRESENCIAL SOLICITAR	
Servidor.mg	Cidade Administrativa de Minas Gerais - Edifício Gerais 2º e 3º andares Rodovia Papa João Paulo II, 3777, Serra Verde - Belo Horizonte/MG CEP 31.630-901 Termos de uso Política de privacidade	<b>(</b>	

![](_page_7_Picture_5.jpeg)

**3º)** Uma mensagem será exibida informando que você será direcionado ao sistema de Perícia Médica e Saúde Ocupacional. Clique no botão '*Confirmar*' para dar continuidade à sua solicitação.

![](_page_8_Picture_2.jpeg)

# 5- Formulário de solicitação de Adaptação de horário de trabalho

Após o direcionamento, o formulário para solicitação de Adaptação de horário de trabalho será aberto.

Este formulário está dividido em quatro etapas:

### 1- Incluir relatório

Nesta etapa, você deve incluir um relatório médico ou odontológico.

![](_page_8_Picture_8.jpeg)

![](_page_8_Picture_9.jpeg)

**1°)** Clique no campo azul ou arraste o documento desejado até ele. Após incluir o documento, preencha os seguintes campos:

**Data de emissão -** Informe a data de emissão de seu relatório médico ou odontológico.

![](_page_9_Picture_3.jpeg)

### Quantidade de sessões - Informe a quantidade de sessões.

![](_page_9_Picture_6.jpeg)

0	2		3		4
ncluir relatório	Outros docur Opcion	mentos al	Dados adicionais		Conferênci
A1.jpg	0				
A1.jpg 17.7 KB ata de emissão	Quantidade de sessões	Conselho profissional	UF do conselho	Número do conselho	
A1.jpg 17.7 KB ata de emissão	Quantidade de sessões	Conselho profissional	UF do conselho	Número do conselho	

![](_page_9_Picture_8.jpeg)

**Conselho profissional -** Informe o conselho profissional do médico ou dentista que emitiu seu atestado. Se for um médico, selecione CRM. Se for um dentista, selecione CRO.

**Obs:** O preenchimento desse campo não é obrigatório.

Servidor.mg Sistema de Perío	cia Médica e Saúde Ocupacional		Olá, 🔹 🗸
🔒 Página inicial >	Adaptação de horário de trabalho		
Adaptação	de horário de trabalh	10	
0	2	3	0
Incluir relatório	Outros documentos Opcional	Dados adicionais	Conferência
A1.jpg	0		
Data de emissão	Quantidade de sessões	Conselho profissional UF do conselho Número do con	selho
	vo	DLTAR PRÓXIMO	
Servidor.mg			Dúvidas

**UF do Conselho -** Informe a unidade da federação (estado brasileiro) à qual o conselho profissional pertence.

**Obs:** O preenchimento desse campo não é obrigatório.

Servidor.mg Sistema de Perícia Médica e Saúde Ocupacional				
📌 Página inicial > Adaj	ptação de horário de trabalho			
Adaptação d	e horário de tra	balho		
0	2		3	0
Incluir relatório	Outros doc Opcie	umentos mal	Dados adicionais	Conferência
A1.jpg 17.7 KB	0			
A1.jpg 17.7 KB Data de emissão	Quantidade de sessões	Conselho profissional	UF do conselho Núme	ro do conselho
A1.jpg 17.7 KB Data de emissão	Quantidade de sessões	Conselho profissional	UF do conselho	ro do conselho
A1.jpg 17.7 KB Data de emissão	Quantidade de sessões	Conselho profissional	UF do conselho	ro do conselho
A1.jpg 17.7 KB	Quantidade de sessões	Conselho profissional	UF do conselho T	ro do conselho

![](_page_10_Picture_7.jpeg)

**Número do Conselho -** Informe o número do conselho profissional do emissor do atestado. Essa informação geralmente pode ser encontrada no carimbo do médico ou dentista.

**Obs:** O preenchimento desse campo não é obrigatório

Servidor.mg Sistema de Perí	cia Médica e Saúde Ocupacion	al		Olá, 🔹 🕈
📌 Página inicial >	Adaptação de horário de trabalho			
Adaptação	o de horário de tra	balho		
0	2		3	0
Incluir relatório	Outros docu Opcior	imentos ial	Dados adicionais	Conferência
A1.jpg 17.7 KB	0			
Data de emissão	Quantidade de sessões	Conselho profissional	UF do conselho Número d	o conselho
		VOLTAR PRÓX		
Servidor.mg				Dúvidas

**2°)** Clique no botão 'PRÓXIMO' para avançar para a próxima etapa.

![](_page_11_Figure_5.jpeg)

-	2		•		0
Incluir relatório	Outros docur Opcion	mentos al	Dados adicionais		Conferência
A1.jpg	Clique ou arras Arquivos de até 4 Me	ste para incluir um relatório egabytes, nos formatos PDF, PNG ou JI	nédico ou odontológ <sup>PG</sup>	ico	
Data de emissão	Quantidade de sessões	Conselho profissional	UF do conselho	Número do conselho	
				L	

![](_page_11_Picture_7.jpeg)

### 2- Outros documentos

Nesta etapa, você tem a opção de incluir documentos adicionais para apoiar a análise pericial.

Este preenchimento não é obrigatório. Por isso, uma mensagem aparecerá na tela perguntando se você deseja incluir outros documentos, seguida de uma lista dos documentos que podem ser adicionados.

![](_page_12_Picture_4.jpeg)

Se escolher "SIM", a segunda etapa será aberta e você poderá adicionar os documentos que desejar (no máximo 5).

Servidor.mg Sistema de Perícia Médica e Saúd	e Ocupacional		Olá,
🛖 Página inicial 🔉 Adaptação de horário	de trabalho		
Adaptação de horário	o de trabalho		
	2	3	0
Incluir relatório	Outros documentos Opcional	Dados adicionais	Conferência
Clique ou Copia da rece Arquivos de a	arraste para incluir outros docu ita, cópia do prontuário médico, exame comp té 4 Megabytes, nos formatos PDF, PNG ou J ANTERIOR	mentos (Opcional) lementar, laudo pericial externo, relatório, sumário de alta. PG PRÓXIMO	
Servidor.mg			Dúvidas

![](_page_12_Picture_7.jpeg)

**1°)** Clique no campo azul ou arraste o documento desejado até ele. Você pode incluir até 5 documentos.

![](_page_13_Picture_2.jpeg)

![](_page_13_Picture_3.jpeg)

Servidor.mg			Dúvidas
	ANTERIOR	PRÓXIMO	

2°) Clique no botão 'PRÓXIMO' para avançar para a próxima etapa.

![](_page_13_Picture_6.jpeg)

![](_page_13_Picture_7.jpeg)

Se escolher "NÃO", a segunda etapa será ignorada e você avançará diretamente para a terceira etapa.

### **3- Dados adicionais**

Nesta etapa, você deve preencher alguns dados adicionais.

![](_page_14_Picture_4.jpeg)

1°) Preencha os seguintes campos:

**Modalidade da perícia -** Esse campo já estará preenchido uma vez que optou, no início da solicitação, pela perícia presencial.

Servidor.mg Sistema de Perícia Médica	a e Saúde Ocupacional		Olá,
📌 Página inicial 🦻 Adaptação	de horário de trabalho		
Adaptação de ho	orário de trabalho		
		3	4
Incluir relatório	Outros documentos Opcional	Dados adicionais	Conferência
Modalidade da perícia Turno Presencial	+ (31) 98345-1774	E-mail marciamarcosmarcela@gmail.com	
Modalidade da perícia Turno	Telefone	E-mail	
	*		
-	ANTERIOR	PRÓXIMO	
Servidorma			Dúvidas
Servicesing			Duviuas

![](_page_14_Picture_8.jpeg)

Turno - Escolha o turno de sua preferência para realizar a perícia presencial.

A daptação	ca e Saúde Ocupacional		Ola,
Adaptação de n		3	0
Incluir relatório	Outros documentos Opcional	Dados adicionais	Conferência
Modalidade da períoia	Telefono	Email	
Modalidade da perícia	• Telefone (31) 98345-1774	E-mail marciamarcosmarcela@gmail.com	
Modalidade da perícia Presencial	* Telefone (31) 98345-1774	E-mail marciamarcosmarcela@gmail.com	
Modalidade da perícia Presencial	* Telefone (31) 98345-1774 ANTERIOR	E-mail marciamarcosmarcela@gmail.com	
Modalidade da perícia	Telefone (31) 98345-1774 ANTERIOR	E-mail marciamarcosmarcela@gmail.com	

Telefone e e-mail - Os campos de telefone e e-mail já estarão preenchidos com as informações do Portal do Servidor. Você pode alterar essas informações. <u>Lembre-se</u>: essas mudanças serão salvas no seu cadastro do Portal do Servidor.

![](_page_15_Picture_4.jpeg)

![](_page_15_Picture_5.jpeg)

Servidor.mg Sistema de Perícia Médi	ca e Saúde Ocupacional o de horário de trabalho		Olá, -
Adaptação de h	orário de trabalho		
	Outros documentos		
Modalidade da perícia Turn Presencial	o Telefone	E-mail	
	ANTERIOR	PRÓXIMO	
Servidor.mg			Dúvida

![](_page_15_Picture_7.jpeg)

### **2º)** Clique no botão 'PRÓXIMO' para avançar para a próxima etapa.

Servidor.mg Sistema de Perícia M	Médica e Saúde Ocu	oacional		Olá, 🔹 🔹
🔒 Página inicial 🦻 Ada	ptação de horário de traba	iho		
Adaptação d	e horário de	trabalho		
			3	0
Incluir relatório	Ou	tros documentos Opcional	Dados adicionais	Conferência
Modalidade da perícia Presencial	Turno +	ANTERIOR	PRÓXIMO	
Servidor.ma				Dúvidas

### 4- Conferência

Nesta etapa, você poderá revisar todos os dados da sua perícia antes de finalizar o agendamento.

Servidor.mg Sistema de Perícia Médica e Saúde Ocupacional	Olá
--	-----

uir relatório	Outros documen Opcional	tos	Dados adicionais	Conferê
	A Os document	os originais devem ser apreser	itados na data da perícia	
Adaptação de horário	0			
Modalidade da Perícia	Turno	Telefone		E-mail
Presencial	Manhã	(31)	dis i	المالية (1997)، وفي محمد معادمة مع معادية (1997). المالية (1997)، وفي محمد معادمة مع معادية (1997)، والمعاد ال
Relatório				
A1.jpg 17.7 KB	ø			
)ata de emissão	Quantidade de	Conselho profissional	UF do conselho	Número do conselho
0/07/2024	sessões	CRM	AP	5697

![](_page_16_Picture_7.jpeg)

**1°)** Revise todas as informações e documentos que foram incluídos nas etapas anteriores.

Adaptação de horário de trabalho

	Opcional				
	A Os document	os originais devem ser apreser	itados na data da perícia	i.)	
Adaptação de horário					
Modalidade da Perícia Presencial	Turno Manhã	Telefone (31)		E-mail	-415
A1.jpg 17.7 KB Data de emissão 10/07/2024	Quantidade de sessões 15	Conselho profissional CRM	UF do conselho AP	Número do conselho 5697	
Outros documentos					
A2.jpg	O				

2°) Clique no botão "CONCLUIR" para finalizar o agendamento.

### Adaptação de horário de trabalho

![](_page_17_Picture_6.jpeg)

![](_page_17_Picture_9.jpeg)

Modalidade da Perícia Presencial	Turno Manhã	Telefone		E-mail
Relatório				
A1.jpg 17.7 KB	0			
Data de emissão	Quantidade de	Conselho profissional	UF do conselho	Número do conselho
10/07/2024	sessões 15	CRM	AP	5697
Outros documentos				
A2.jpg	0			

Ao final do processo, um comprovante de agendamento será gerado com as informações sobre o local e horário da sua perícia presencial. Fique atento às informações do comprovante.

194F	ECRETARIA DO ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
co	IPROVANTE DE AGENDAMENTO ADAPTAÇÃO DE HORÁRIO DE TRABALHO
Nome:	CPF:
Admissä	• 1
Órgão/E	tidade de lotação: Secretaria de Estado de Educacao
Cargo: P	ofessor de Educação Basica
Unidade	le exercicio: EE
Admissä	3
Órgão/E	tidade de lotação: Secretaria de Estado de Educacao
Cargo: P	ofessor de Educação Basica
Unidade	le exercicio: l
H	504 Centro Vicosa MG
Informaç	604, Centro, Vicosa, MG
Informaç • Fique	604, Centro, Vicosa, MG ies adicionais: tento a data, horário e local da pericia.
Information • Fique • Chego	504, Centro, Vicosa, MG ies adicionais: tento a data, horário e local da pericia. e com 15 minutos de antecedência.
Information Fique Chege Apres	504, Centro, Vicosa, MG ies adicionais: tento a data, horário e local da pericia. e com 15 minutos de antecedência. nte os seguintes documentos no atendimento:
Fique     Chege     Apres     Acres     Acres	504, Centro, Vicosa, MG es adicionais: tento a data, horário e local da pericia. e com 15 minutos de antecedência. nte os seguintes documentos no atendimento: rio médico ou odontológico que motivou o agendamento de perícia, original, assinado nente identificado pelo respectivo conselho regional de classe.
Fique     Chege     Apres     Acres     Accele     Accelee     Accele     Accele     Accele     Accele     Accele     Accelee	504, Centro, Vicosa, MG ies adicionais: tento a data, horário e local da pericia. e com 15 minutos de antocodência. Inte os seguintes documentos no atendimento: rio médico ou odontológico que motivou o agendamento de perícia, original, assinado nente identificado pelo respectivo conselho regional de classe. a documentos enviados no agendamento da perícia, se for o caso.
<ul> <li>Fique</li> <li>Fique</li> <li>Apres</li> <li>Apres</li> <li>Relate</li> <li>devidate</li> <li>Outro</li> <li>Aprenation</li> </ul>	504, Centro, Vicosa, MG ies adicionais: tento a data, horário e local da pericia. e com 15 minutos de antecedência. nte os seguintes documentos no atendimento: rio médico ou odontológico que motivou o agendamento de pericia, original, assinado nente identificado pelo respectivo conselho regional de classe. documentos enviados no agendamento da pericia, se for o caso. em caso de necessidade poderá levar um acompanhante.
	504, Centro, Vicosa, MG bes adicionais: tento a data, horário e local da pericia. e com 15 minutos de antocodência. nte os seguintes documentos no atendimento: rio médico ou odontológico que motivou o agendamento de pericia, original, assinado nente identificado pelo respectivo conselho regional de classe. e documentos enviados no agendamento da pericia, se for o caso. e em caso de necessidade poderá levar um acompanhante. reia ou reagendamento fora do prazo previsto na legislação, poderá acarretar a perda reial do direito ao afastamento por motivo de saúde e da adaptação de horário de ara realização de tratamento.

## 6- Minhas solicitações

Após concluir o agendamento, você será direcionado para a tela de

"Minhas solicitações". Nessa tela, você poderá acompanhar o andamento das suas perícias.

Servidor.mg Sistema de Perícia	Médica e Saúde Ocupacional			Olá	
<ul> <li>Página inicial &gt; Mi</li> <li>Minhas solio</li> </ul>	nhas solicitações				
Pesquisar por	Tipo				
		- BUS	CAR		
Solicitação	Serviço	Documento	Perícia	Situação	
12/07/2024	Adaptação de horário de trabalho - Presencial	10/07/2024	18/07/2024	Agendada	0
30/01/2023	Afastamento por motivo de saúde - Presencial	23/07/2022	30/01/2023	Concluida	0
	(u		$\bigcirc$		
	Pági	na anterior	Próxima página		
Servidor.mg					Dúvidas

### **1°)** Clique na solicitação que você deseja visualizar.

Servidormg Sistema de Perícia	Médica e Saúde Ocupacional			Olá	
📌 Página inicial > M	inhas solicitações				
Minhas soli	citações				
Pesquisar por	Tipo				
		- BUS	CAR		
12 72	)				
Solicitação	Serviço	Documento	Perícia	Situação	
12/07/2024	Adaptação de horário de trabalho	10/07/2024	18/07/2024	Agendada	0
30/01/2023	Afastamento por motivo de saúde - Presencial	23/07/2022	30/01/2023	Concluida	•
	Pági	na anterior	Prôxima página		
1997					
and the second se					

Uma tela será aberta com todas as informações sobre o agendamento, incluindo:

**Dados da solicitação:** Você poderá ver todas as informações da sua solicitação e o comprovante de agendamento.

Servidormg			

![](_page_19_Picture_6.jpeg)

Minhas colleitaçãos - 10/07/2024	cupacional			
Minhas solicitações				
Dados da solicitação         Solicitação       Serviço         12/07/2024       Adaptação de horário de traball         Comprovante de agendamento	Pericia no - Presencial 18/07/20	<mark>Situação</mark> )24 Agendada		
Comprovante.pdf				
Relatório_Médico_ou				
Data de emissão Quantidade de sessões	Conselho profissional	UF do conselho	Número do conselho	
10/07/2024 15 Outros Documentos	CRM	AP	5697	
Outros_Documentos_1				
	(	VOLTAR		

![](_page_19_Picture_8.jpeg)

**Documentos incluídos:** Você poderá ver as informações, o atestado médico ou odontológico e os outros documentos digitalizados que você incluiu durante o agendamento.

	7/2024			
Minhas solicitaç	ões			
Dados da solicitação				
Solicitação Serviço		Perícia Situ	ação	
12/07/2024 Adaptação de hor	ário de trabalho - Presencial	18/07/2024 Age	ndada	
Comprovante de agendamento				
Comprovante.pdf	O			
Relatório				
Relatório_Médico_ou 17.68 KB	Ø			
Relatório_Médico_ou 17.68 KB Data de emissão Quantidade	de sessões Conselho pr	ofissional UF do cor	selho Número do consel	ho
Relatório_Médico_ou 17.68 KB Data de emissão Quantidade 10/07/2024 15	de sessões Conselho pr CRM	ofissional UF do cor AP	iselho Número do consel 5697	ho
Relatório_Médico_ou 17.68 KB Data de emissão Quantidade 10/07/2024 15 Outros Documentos	de sessões Conselho pr CRM	ofissional UF do cor AP	nselho Número do consel 5697	ho
Relatório_Médico_ou 17.68 XB Data de emissão Quantidade 10/07/2024 15 Outros Documentos Outros_Documentos_1 16 KB	de sessões Conselho pr CRM	ofissional UF do cor AP	nselho Número do consel 5697	ho

### ATENÇÃO!

Até a data da sua perícia presencial, o botão "INCLUIR" ficará disponível. Se

você tiver outros documentos que possam ajudar na análise pericial, poderá adicioná-los até o dia da sua perícia.

![](_page_20_Picture_6.jpeg)

### 7- Incluir novos documentos antes da data da perícia

Para incluir novos documentos antes da data da perícia, clique no botão *'Incluir*' na página de sua solicitação.

🟫 Minhas solicita	ações > 12/07/2024				
Minhas s	solicitações				
Dados da so	licitação				
Solicitação S	erviço	Pericia	Situação		
12/07/2024 A	daptação de horário de trab	alho - Presencial 18/07/2	024 Agendada		
Comprovante de a	gendamento				
Comprovante.	e incluídos				
Comprovante. Compr	dico_ou				
Comprovante. Compr	dico_ou Quantidade de sessões	Conselho profissional	UF do conselho	Número do conselho	
Comprovante. Compr	dico_ou Quantidade de sessões 15	Conselho profissional CRM	UF do conselho AP	Número do conselho 5697	
Comprovante. Compr	dico_ou Quantidade de sessões 15	Conselho profissional CRM	UF do conselho AP	Número do conselho 5697	
Comprovante. Compr	dico_ou Quantidade de sessões 15 s mentos_1 @	Conselho profissional CRM	UF do conselho AP	Número do conselho 5697	

Uma pagina de inclusão de documentos será aberta.

![](_page_21_Picture_5.jpeg)

A Pagina inicial > 12/07/2024 > Incluir documentos	
Incluir documentos	
Confira os documentos. Após confirmar, eles serão enviados e não será possível editar.	
Clique ou arraste para incluir outros documentos (Opcional) Cópia da receita, cópia do prontuário médico, exame complementar, laudo pericial externo, relatório, sumário de alta. Arquivos de até 4 Megabytes, nos formatos PDF, PNG ou JPG	
VOLTAR CONFIRMAR	
Servidor.mg	Dúvidas

**1°)** Clique no campo azul ou arraste o documento desejado até ele. Você pode incluir até 5 documentos.

	_	•
Su	ma	rio

Servidor mg Sistema de Perícia Médica e Saúde Ocupacional	
♠ Página inicial > 12/07/2024 > Incluir documentos	
Incluir documentos	
Confira os documentos. Após confirmar, eles serão enviados e não será possível editar.	
Clique ou arraste para incluir outros documentos (Opcional) Copia da receita, cópia do prontuário médico, exame complementar, laudo pericial externo, relatório, sumário de alta. Arquivos de até 4 Megabytes, nos formatos PDF, PNG ou JPG	
tolha.jpeg 247.1 KB	
VOLTAR CONFIRMAR	
Servidor.mg	Dúvidas

### **2º)** Clique no botão '*Confirmar*' para incluir os documentos.

Védica e Saúde Ocupacional	Olá, 🖬 👘
07/2024 > Incluir documentos	
nentos	
Confira os documentos. Após confirmar, eles serão enviados e não	será possível editar.
	Médica e Saúde Ocupacional 07/2024 > Incluir documentos Mentos Confira os documentos. Após confirmar, eles serão enviados e não

![](_page_22_Picture_4.jpeg)

Os documentos incluídos já ficarão disponíveis na página da solicitação.

### FIM!

![](_page_22_Picture_7.jpeg)

![](_page_23_Picture_0.jpeg)

![](_page_23_Picture_1.jpeg)

![](_page_23_Picture_2.jpeg)