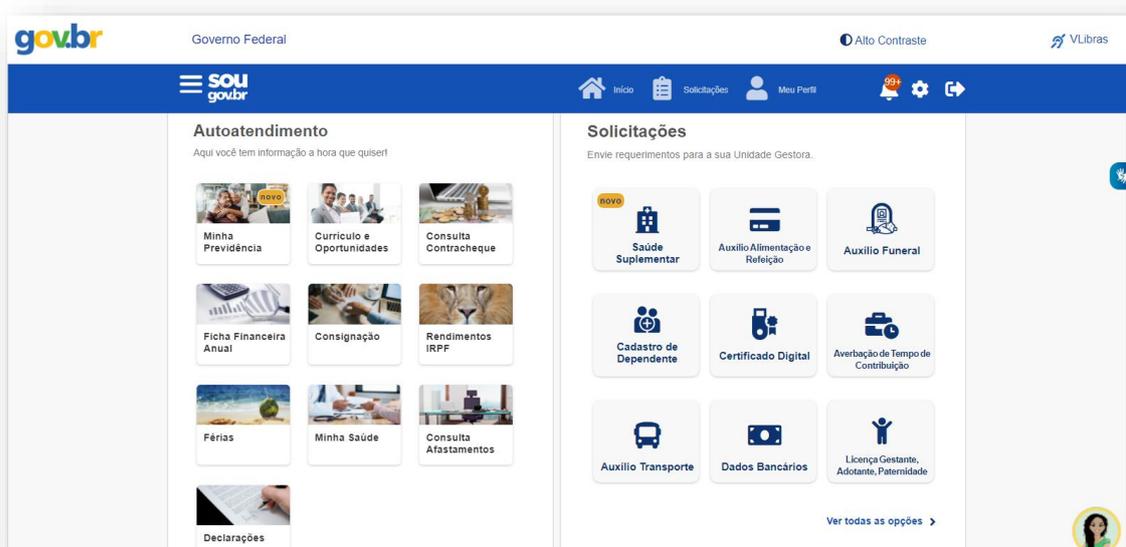
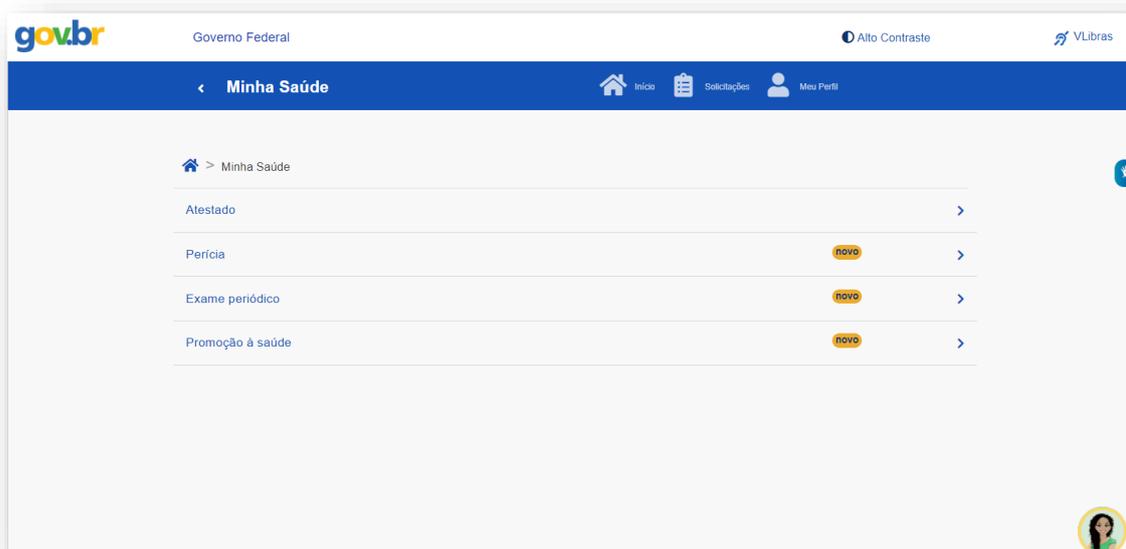


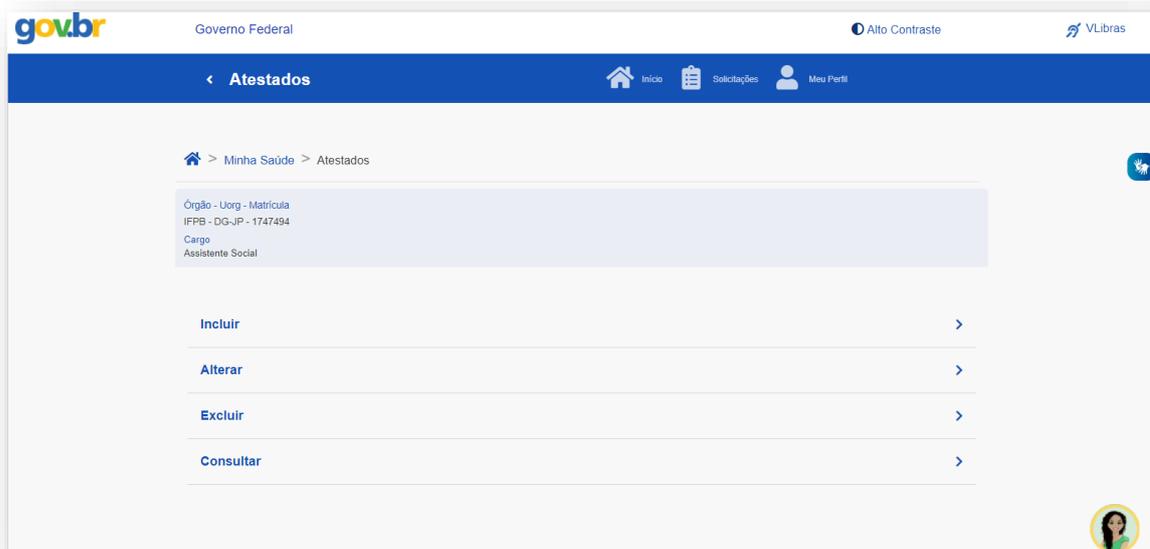
PASSO A PASSO PARA SOLICITAÇÃO DE LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE – NT 01/2023

Na página inicial do aplicativo, ir para Autoatendimento e clicar em Minha Saúde, Atestado e, na próxima tela, em Incluir;

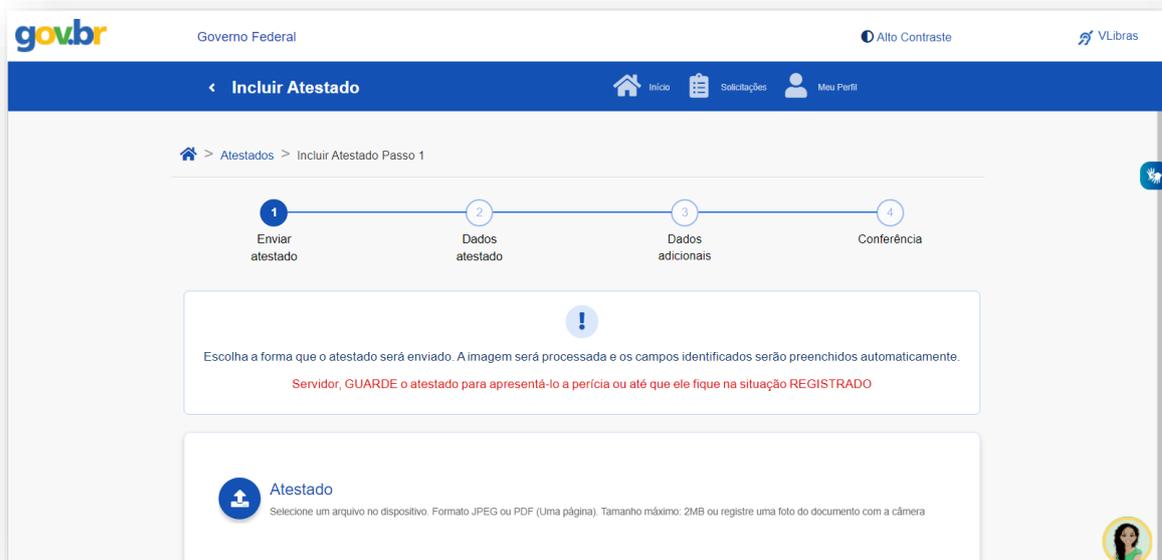


Para incluir o atestado deve ser escolhido a forma como enviá-lo. Clicar no ícone Atestado para fotografar o atestado ou selecionar o arquivo para incluir o documento.





Conferir se os dados obtidos da imagem do seu atestado de saúde estão completos. Caso os dados estejam incompletos ou diferentes dos que estão consignados no seu atestado, fazer as correções necessárias antes de enviá-lo, além de preencher todos os campos que contenham asterisco vermelho, pois eles são de preenchimento obrigatório. Clicar em "Próximo"



Telefone: campo de preenchimento obrigatório. O número apresentado é aquele presente no seu cadastro, caso deseje, outro número poderá ser incluído. Esse será o número que a Unidade SIASS ou a sua Unidade de Gestão de Pessoas entrará em contato com o servidor, por isso, é importante mantê-lo atualizado.

Nos demais campos, observar que alguns itens só devem ser marcados caso:

Tiver indícios que o afastamento é decorrente de um acidente em serviço ou de moléstia profissional, pois será obrigatória a avaliação pericial, independentemente da quantidade de dias de afastamento;

Estiver fora da localidade de exercício;

O periciando, servidor ou seu familiar, esteja internado e sem previsão de alta ou impossibilitado de locomoção. É necessário anexar a declaração médica, no caso de incapacidade de locomoção ou uma declaração médica/hospitalar em caso de internação.

Se tiver necessidade de perícia hospitalar ou domiciliar. Após o preenchimento dos campos, clicar em "Próximo";

gov.br Governo Federal Alto Contraste VLíbras

Incluir Atestado Início Solicitações Meu Perfil

Atestados > Incluir Atestado Passo 2 > Incluir Atestado Passo 3

1 Enviar atestado 2 Dados atestado 3 Dados adicionais 4 Conferência

Informe o telefone de contato e, se necessário, selecione as opções abaixo.

Dados de Contato

DDD * Telefone Contato *

Selecione este item apenas se você tiver indícios que esse afastamento é decorrente de um acidente em serviço ou de moléstia profissional, pois será obrigatória a avaliação pericial, independentemente da quantidade de dias de afastamento.

Houve um indicativo de acidente em serviço ou moléstia profissional

Selecione este item se estiver fora de sua localidade de exercício.

Estou em viagem, fora da localidade de minha unidade de exercício.

Selecione perícia externa apenas nos casos em que o periciando, servidor ou seu familiar, esteja internado e sem previsão de alta ou impossibilitado de locomoção.

Tenho necessidade de perícia hospitalar ou domiciliar

Anterior Próximo

Conferir se todos os dados estão corretos e ver para qual Unidade será enviado seu atestado de saúde e, depois, clicar em "Enviar".

Uma mensagem será apresentada com a informação de que o atestado foi enviado para análise.

Concomitante ao procedimento estabelecido anteriormente, o(a) servidor(a) deverá informar à chefia imediata por meio dos canais institucionais que se encontra de licença saúde, informando a quantidade de dias e período e, no caso de prorrogação deverá manter a chefia devidamente ciente da prorrogação.

gov.br Governo Federal Alto Contraste VLibras

< Incluir Atestado Início Solicitações Meu Perfil

1 Enviar atestado 2 Dados atestado 3 Dados adicionais 4 Conferência

i

Verifique os dados abaixo para envio do atestado. Caso haja correções, retorne para os passos anteriores.

Dados para envio do atestado

Atestado para	Própria Saúde
Vinculo	26417 - INSTITUTO FEDERAL DA PARAIBA
Enviar para	SIASS - MINISTÉRIO DA ECONOMIA/PB

Atestado

Visualizar anexo