



PREVIDÊNCIA SOCIAL
Instituto Nacional do Seguro Social

PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO

UNIDADE DE PERÍCIA MÉDICA	1. Nome do Servidor	2. Matrícula SIAPE
	3. Unidade de Lotação	4. Código da Unidade de Lotação
	Tendo em vista o resultado da avaliação Médico-Pericial, que me considerou apto(a) para retornar ao trabalho, solicito seja reconsiderada a conclusão do Laudo de Exame Médico-Pericial, pelos fatos e argumentos que exponho (em anexo). E declaro que estou ciente de que a decisão do laudo está suspensa desde o protocolamento deste pedido, até decisão final, o que não se caracteriza como justificativa dos dias em que permanecer afastado do trabalho, aguardando o resultado deste pedido, caso a conclusão médica seja contrária.	
	5. Local e data	6. Número do Laudo de Exame Médico-Pericial
	PARECER DE OUTRA JUNTA DE PERÍCIA MÉDICA	
	7. Após o reexame do caso, e de acordo com o laudo de exame médico-pericial nº _____, de ____/____/____ : <input type="checkbox"/> Mantivemos a decisão original da Junta Médica. <input type="checkbox"/> Alteramos a decisão, passando a ter efeitos administrativos o Laudo de Exame Médico-Pericial citado no caput do item 7.	
UNIDADE DE RECURSOS HUMANOS	Está ciente a nova Junta de Perícia Médica, que não pode participar profissional de saúde que compôs a Junta Médica que originou o pedido de reconsideração, com o risco de perder seu efeito administrativo.	
	_____/_____/_____ Data	
	_____ Assinatura e matrícula SIAPE do Presidente da Junta Médica	
	8. Decisão do Dirigente de Recursos Humanos <input type="checkbox"/> Mantenho a decisão publicada no BS/BSL nº _____, de ____/____/____, publique-se e encaminhe-se a (o) _____ em grau de recurso administrativo. <input type="checkbox"/> Reformo a decisão publicada no BS/BSL nº _____, de ____/____/____. <input type="checkbox"/> Providenciar lançamento de falta no período de ____/____/____ até ____/____/____. <input type="checkbox"/> Publique-se em BS/BSL. <input type="checkbox"/> Anote-se e archive-se.	
	_____, ____/____/_____ Local Data	
	_____ Assinatura e matrícula SIAPE da Chefia de Recursos Humanos	
Publicado no Boletim de Serviço/Boletim de Serviço Local nº _____ de ____/____/____.		
Publicado no BS/BSL nº _____ de ____/____/____		
Dada ciência ao servidor por meio		
_____ Assinatura e carimbo do responsável		
_____ Assinatura e carimbo do responsável		