

## PASSO A PASSO PARA CONFIRMAR OU RECUSAR A PARTICIPAÇÃO NOS EXAMES MÉDICOS PERIÓDICOS (EMP)

 Acesse o Portal do Sigep Servidor e Selecione a opção "Sigep Servidor e Pensionista". Link: <u>https://servicosdoservidor.planejamento.gov.br/web/portal-publico-sigepe/portal-do-servidor</u>.:

S BRASIL	Acesso à informação				Participe	Serviços	Legislação	Canais
Ir para o conteúdo 🚺 Ir j	para o menu 🛛 Ir para a busca 🕄	Ir para o rodapé 🖪				ACESS	IBILIDADE ALTO	CONTRASTE
serviços do <b>Servido</b> ministério do pla	D <b>r e Pensic</b> anejamento	onista				Buscar ne	o portal	Q
			Serviço	s do Servidor 🛛	Gestão d	e Pessoas	Apresentação	AIô SEGEP
ASSUNTOS	SERVIÇOS							
Apresentação								
Informes								
Links Úteis								
Dúvidas Frequentes	_ (	G	Ō	R		R		
AUTENTICAÇÃO DE DOCUMENTOS		Sigac	SIAPE - HOD	Sigepe Servidor Pensionis	e ta	Sigepe Mob	jile	
Contracheque	INFORMES							
Servidor/Pensionis	sta							

## 2) Acesse o Sigep com seu CPF e senha:

S BRASIL Acesso à informação			Participe	Serviços	Legislação	Canais
do Planejamento, Orçamento e Gestão				🔸 pular pa	ara o conteúdo	A fonte normal
Bem-vindo! Este é o <b>SIGEPE</b> . Um portal moderno que unifica to Pessoas do Governo Federal. Acesse e descubra as novidades	odos os servi	iços de Gestão de	***		SISTEMA DE GES SIG	STÃO DE PESSOAS
	ACESSO AG	O SIGEPE COM CPF E SENHA				
	CPF	<b>1</b>				
	Senha					
	Dúvidas Frequentes de Acesso Precisa de Ajuda?					
	ACESSO AC Se já possui o no botão "Ce informe o có	O SIGEPE COM CERTIFICADO DIGITAL certificado digital, clique rificado Digital" e digo PIN.				





Periódico:

4) Clique em "Concorda em Realizar o Exame", clique em "Li e consenti com o Termo de Consentimento" e depois clique em salvar:

ação de Realização de Esame Petitólico
lados do Servidor
juares Replatados
Dames Balaca
nogama com contagen de plaquetas ou fações (entrogama, jeucegama, plaquetas)
athrina - pesquisa elou disagem
Asterol total - peoplas e/ou dosagem
gliomiteos-percuitas e/ou disagem
Ina de una (consciences físicos, elementos anomais e esclimentos copia)
naminase culacióna (amino tarafesas apartas) - pequías elou dosagen
naaminase pilvisa - TSP ou ALT por componente hemotenipico - pesquisa e ivu dosagem - medicina tarantasional
xxxx-perquita e l'ui disagem
Carrier Competenzaria
Aper double, personale - new terms
Naue andersono buzerano nume (a.2%) becimas e un constituui
Rica of acuador visual-monocular
Confirmação da participação no exarre periódico do LODIS e 31/01/2016 anação *
Securatio de Carlle Stalice, SCED : Federado dos Meiniños - Roce X - el Jacke - Banilacífi - 1920 XXI : For care de Alieba linas sua a Unidado de Cardio do Descara



Universidade Federal do Ceará Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas Coordenadoria de Qualidade de Vida no Trabalho Divisão de Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho

Após emitir as guias de exames, clique em "Avançar" para preencher o formulário do exame médico periódico, o que fará com que sua consulta com o médico do trabalho seja mais rápida.

- 5) Ao clicar em "Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico" serão abertas 5 abas disponíveis para preenchimento de todo o formulário:
  - 1- Histórico ocupacional;
  - 2- Antecedentes pessoais;
  - 3- Antecedentes familiares (doenças presentes nos parentes);
  - 4- Hábitos pessoais e;
  - 5- Condições atuais de trabalho.

Após o preenchimento de cada aba, clique em "GRAVAR".

Outro(s) Emprego(s)	
Teve outro(s) emprego(s)	Sim Nilo
Acidente de Trabalho	
Teve Acidente de trabalho	()Sm ()Não
Doença de Trabalho	
Teve doença relacionada ao trabalho	◯ Sm ◯ Não
Outra(s) Atividade(s)	
Exerce outra(s) atividade(s)	○ Sim ○ Não
Em caso de efectamento, retornou a mosma atividade	◯ Sm ◯ Não
Usa Equipamento de Proteção Individual	() Sim () Nilo
Quele	
	100 caracteres restantes de 100
Lateralidade	Destro Canhoto Ambidestro
Озветчаção	
	600 caracteres restantes de 500

Caso não tenha preenchido o formulário quando confirmou o exame, basta acessar o sistema novamente, seguindo os itens "1, 2 e 3" e na tela que segue, clique em "Saúde do Servidor" e, em seguida, "Preenchimento do Formulário para Exame Médico Periódico".



Universidade Federal do Ceará Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas Coordenadoria de Qualidade de Vida no Trabalho Divisão de Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho

1	P.M.	2	5	
Último Contracheque	Dados Cadastrais	Périas	Dados Financeiros	
3	(3)	-	=,	
Consignações	Saúde do Servidor	Manuala	Declarações	
BPC	U.			
Previdência				



6) Em posse da Guia de Exames, você pode se dirigir aos Laboratórios e Clínicas, indicados na Tabela a seguir, seguindo as devidas orientações.

Ao imprimir as Guias de Exames observe a requisição "Em consultório - Observação: -Avaliação Clínica". Essa guia refere-se à consulta com o Médico do Trabalho, que deverá ser agendada após conclusão dos exames e obtenção dos resultados;

**Observação 01:** Caso você já tenha algum(s) dos exames solicitados, a validade dos exames é:



Universidade Federal do Ceará Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas Coordenadoria de Qualidade de Vida no Trabalho Divisão de Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho

- 3 Meses: Exames laboratoriais;

- 01 ano para os demais;

**Observação 02:** Caso você não queira realizar os exames nos Laboratórios e Clínicas indicados, você poderá realizar com seu Médico Assistente, porém o custo do exame será às suas próprias expensas ou do seu Plano de Saúde.

**Observação 03:** Em caso de recusa, o servidor deverá assinar o Termo de Responsabilidade, disponível na página da COQVT/PROGEP. O Termo, depois de impresso e assinado pelo servidor, deverá ser entregue na DESMT/COQVT/PROGEP, via chefia imediata. Em caso de reconsideração da recusa, o servidor deverá procurar o serviço, no prazo máximo de 30 dias a contar da data de assinatura do Termo de Responsabilidade.