**COMUNICADO INTERNO – FUNDAÇÃO UNISELVA**

**PROCEDIMENTOS PARA ENTREGA, ACEITAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO**

**DE ATESTADO MÉDICO**

Através da presente normativa interna, a Fundação Uniselva informa aos seus funcionários e colaboradores os procedimentos adotados para recepção e validação de atestados médicos.

A partir da presente data somente serão validados atestados médicos que cumprirem os seguintes procedimentos:

1. **O(A) empregado(a) afastado(a) do trabalho, mediante atestado médico**, deverá comparecer no prazo de 03 (três) dias úteis a contar da data do ocorrido ao departamento de Recursos Humanos da Fundação Uniselva, por si ou seu familiar, munido do original do atestado médico, que será recepcionado exclusivamente pelo(a) gerente do Recursos Humanos, mediante recibo de entrega;
2. No ato da apresentação do atestado médico o(a) funcionário(a) ou seu familiar, preencherá de próprio punho o formulário denominado “Relatório de Entrega de Atestado Médico para Homologação”, e de imediato tomará ciência do dia, horário e local que deverá comparecer perante o profissional médico da Fundação Uniselva, para fins de ser submetido a validação do atestado (Exceto atestado de comparecimento a consulta médica);

02.1) Em caso de estar impossibilitado de comparecer, deverá informar o local e horário onde o profissional médico da Fundação Uniselva poderá, eventualmente, consultar o(a) funcionário(s);

1. Os atestados oriundos de médicos particulares, não credenciados pelo sindicato obreiro e não médico do INSS, deverão vir acompanhados de relatório médico com resumo da enfermidade apresentada, e serão submetidos a homologação pelo profissional médico da Fundação Uniselva;
2. Todos os atestados médicos, com ou sem relatório, serão analisados pelo médico da Fundação Uniselva, que encaminhará cópia aos departamentos de RH e DP, para arquivo no dossiê, sendo o original arquivado no prontuário do empregado.
3. Não serão considerados regulares e não gerarão nenhum efeito, atestados médicos entregues irregularmente a pessoas que não à gerência do departamento de Recursos Humanos, ciente de que aquele que o receber, comete falta disciplinar passível de advertência e demais sanções administrativas;

1. Atestados não compreendidos na CLT, não passíveis de abono (Psicoterapia, Fonoaudiologia, Fisioterapia, Acompanhamento em consultas médicas, entre outros) serão aceitos mediante a compensação de horas, portanto entregues junto ao Formulário de Compensação de Horas (site Fundação Uniselva);
2. A presente Norma Interna passa a vigorar neste ato, será dada plena ciência aos funcionários e colaboradores da Fundação Uniselva.

Cuiabá, 02 de abril de 2019.

Ciente:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Relatório de entrega de atestado médico para homologação**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atualmente na função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atuando na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que neste ato estou entregando à minha empregadora o atestado médico emitido pelo Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que concedeu-me \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) dias de licença médica, pelo que solicito a homologação.

Declaro ainda que estou ciente de que devo comparecer no dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_\_\_\_hs, no consultório médico nas dependências da Administração da UNISELVA, para fins de validar o atestado com o profissional médico da empregadora, ciente que o não comparecimento não validará os efeitos do atestado médico ora apresentado.

Cuiabá/MT., \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Decisão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_