



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRANCO
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE RIO BRANCO - RBPREV

**REQUISIÇÃO EXAME OCASIONAL DE SANIDADE E CAPACIDADE FÍSICA
PARA APOSENTADORIA POR INVALIDEZ**

01 – Nome do(a) Aposentado(a):	02 – CPF:
03 – Cargo em que se aposentou:	04 – Matrícula nº
05 – Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Município: _____	
06 – Órgão Requisitante: Instituto de Previdência do Município de Rio Branco - RBPREV	
07 – Informações Complementares: _____ _____ _____ _____ Assinatura do(a) servidor(a) responsável	
08 – Senhor(a): Presidente da Junta Médica, Solicito de Vossa Senhoria providência no sentido de emitir o necessário parecer sobre o estado de sanidade e capacidade física do(a) aposentado(a) acima mencionado(a) para comprovação de permanência da invalidez na forma prevista no art. 21, § 4º, da Lei nº 1.793, de 23 de Dezembro de 2009. Rio Branco, Acre, ____ de ____ de _____. _____ Assinatura do Chefe Imediato	



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRANCO
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE RIO BRANCO - RBPREV

09 – PARECER DA JUNTA MÉDICA

Senhor(a) **Diretor(a) do Instituto de Previdência do Município de Rio Branco,**

Comunicamos que, em função da análise da documentação do pensionista, esta Junta Médica se posiciona de acordo com o item abaixo marcado:

- a) O(a) aposentado(a) continua com a doença incapacitante especificada no art. 21, Lei 1.793/2009 em que ocasionou a aposentadoria por invalidez, devendo continuar na situação de aposentado;
- b) O(a) aposentado(a) encontra-se na situação da doença incapacitante especificada no art. 21, Lei 1.793/2009, apresenta quadro evolutivo de recuperação, mas ainda deve permanecer aposentado.
- c) O(a) aposentado(a) não tem doença incapacitante especificada no art. 21, Lei 1.793/2009, ocasião em está apto a atividade laboral.
- d) O(a) aposentado(a) continua com a doença incapacitante a qual ocasionou a aposentadoria por invalidez, devendo continuar na situação de aposentado.
- e) O(a) aposentado(a) continua com a doença incapacitante a qual ocasionou a aposentadoria por invalidez, apresenta quadro evolutivo de recuperação, mas ainda deve permanecer aposentado;
- f) O(a) aposentado(a) não tem doença incapacitante, ocasião que está apto a atividade laboral.

g) Observações Complementares:

Rio Branco, Acre, ____/____/____.

Assinatura dos membros da Junta Médica