

Solicitação de Licença para Tratamento de Pessoa da Família (LTPF)

Nome do fucionário				Matrícula	
Gerência/ Setor	/	Data da solicitação	/ /		
Nome do acompanhado				Grau de parentesco	

1. Solicitação conforme art. 81 da Lei 12.924 de 22/11/2023

I - Comprovação documental de vínculo familiar entre o empregado e o paciente assistido;

II - Documento médico comprobatório no nome do empregado, contendo descrito:

- a) identificação clara e de forma legível da pessoa da família a ser acompanhada;
- b) necessidade expressa do paciente ter cuidados especiais e permanentes de pessoa adulta responsável;
- c) o Código Internacional de Doenças (CID) correspondente a " pessoa em boa saúde acompanhando pessoa doente".

☐
☐
☐

Art 82

A licença de que trata esta seção será concedida, com remuneração integral, até 15 (quinze) dias, e , após com desconto de 1/3 (um terço) da remuneração, até o limite de 30 (trinta) dias.

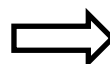
Parágrafo único: O limite disposto no caput deverá respeitar e será limitado ao ano exercício corrente.

Art 83.

Não serão aceitos, e acarretarão o descontado período corresponde, os atestado e declaração de fisioterapia, psicologia, fonoaudiologia, nutrição, terapia ocupacional, ou cujo afastamento seja de meio período.

Assinatura do solicitante

Continua no verso



Solicitação de Licença para Tratamento de Pessoa da Família (LTPF)

2. Informações do Depto. Pessoal

Foi cumprido todos os requisitos para a concessão da Licença para Tratamento de Pessoa da Família (LTPF)?

☐

Sim

☐

Não

Setor de Depto. Pessoal

3. Atualização do Departamento Pessoal

Quantidade de dias de licença.

Somatória total dos dias de licença do ano corrente

Setor de Depto Pessoal