



# Prefeitura Municipal de Jacupiranga

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ/MF 46.582.185/0001-90 – Insc. Estadual Isenta – [www.jacupiranga.sp.gov.br](http://www.jacupiranga.sp.gov.br) - Fone (13)3864.6400  
Av. Hilda Mohring de Macedo, 777, Vila Elias, CEP 11940-000 – Jacupiranga / SP

## LEI COMPLEMENTAR Nº 029, DE 19 DE OUTUBRO DE 2022.

**“DISPÕE SOBRE ALTERAÇÃO DAS ATRIBUIÇÕES DO CARGO DE MÉDICO DO TRABALHO, FIXADOS NO ANEXO I DA LEI Nº 1.285, DE 28/03/2018”.**

**ROBERTO CARLOS GARCIA**, Prefeito Municipal de Jacupiranga, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais, faz saber que a Câmara Municipal aprovou e ele sanciona e promulga a seguinte Lei.

**Art. 1º** Ficam alteradas as atribuições do cargo de médico do trabalho, previsto no anexo I da Lei Municipal nº 1.285/2018, passando a vigorar da seguinte forma, a saber:

<b>CARGO: MÉDICO DO TRABALHO</b>
<b>ESCOLARIDADE: CURSO SUPERIOR DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA, COM ESPECIALIZAÇÃO EM MEDICINA DO TRABALHO.</b>
<b>REQUISITOS: REGISTRO NO CONSELHO COMPETENTE</b>
<b>ATRIBUIÇÕES:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Realizar exames de avaliação da saúde dos servidores (admissionais, periódicos, demissionais, de retorno ao trabalho e de mudança de riscos ocupacionais), incluindo a história médica, história ocupacional, avaliação clínica e laboratorial, avaliação das demandas profissiográficas e cumprimento dos requisitos legais vigentes;</li><li>➤ Diagnosticar as doenças, acidentes e lesões relacionadas com o trabalho, dando encaminhamento ao trabalhador para afastamento da atividade ou do trabalho quando for o caso, encaminhá-lo para reabilitação física e profissional quando necessário e direcionar atenção médica às ocorrências de agravos à saúde;</li><li>➤ Identificar os principais fatores de risco presentes no ambiente de trabalho decorrentes do processo e das formas de organização do trabalho e as principais consequências ou danos à saúde dos servidores;</li><li>➤ Identificar as principais medidas de prevenção e controle dos riscos presentes nos ambientes e condições de trabalho, inclusive a correta indicação do uso dos Equipamentos de Proteção Individual - EPI;</li><li>➤ Emitir Atestado de Saúde Ocupacional - ASO - para cada exame clínico ocupacional realizado e fornecer cópia do mesmo ao trabalhador.</li><li>➤ Implementar atividades educativas referentes à Medicina e Segurança do Trabalho junto aos servidores e gestores;</li><li>➤ Responsabilizar-se pelo PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO, implementá-lo e atualizá-lo anualmente, atendendo integralmente a Norma Regulamentadora nº 7, conforme a Portaria MTb n.º 3.214, de 08 de junho de 1978 e suas atualizações, ou norma que venha a substituí-la. - .</li></ul>



# Prefeitura Municipal de Jacupiranga

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ/MF 46.582.185/0001-90 – Insc. Estadual Isenta – [www.jacupiranga.sp.gov.br](http://www.jacupiranga.sp.gov.br) - Fone (13)3864.6400  
Av. Hilda Mohring de Macedo, 777, Vila Elias, CEP 11940-000 – Jacupiranga / SP

**Art. 2º** As despesas decorrentes da execução da presente Lei serão atendidas por conta das dotações próprias consignadas no orçamento, suplementadas se necessário de acordo com as normas legais e vigentes.

**Art. 3º** A presente Lei entrará em vigor a partir da data da sua publicação, ficando mantidos os demais dispositivos da Lei Municipal nº 1.285, de 28/03/2018 e da Lei nº 1.431, de 16/05/2022.

Prefeitura Municipal de Jacupiranga, 19 de outubro de 2022.

**ROBERTO CARLOS GARCIA**  
Prefeito Municipal

Registrada e Publicada na data supra

**JULIANA DURAU PIRES DA COSTA**  
Diretora do Depto. de Administração

**WANDERSON CLANY ALVES DA SILVA**  
Procurador Jurídico



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 67EC-B3E4-59DD-4E23

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ JULIANA DURAU PIRES DA COSTA (CPF 303.XXX.XXX-22) em 19/10/2022 11:10:08 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ WANDERSON CLANY ALVES DA SILVA (CPF 835.XXX.XXX-20) em 19/10/2022 11:32:08 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ ROBERTO CARLOS GARCIA (CPF 060.XXX.XXX-95) em 19/10/2022 17:07:41 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://jacupiranga.1doc.com.br/verificacao/67EC-B3E4-59DD-4E23>