**Reconsideração de Licença Saúde indeferida**

Caso o pedido de licença para tratamento de saúde seja indeferido, o servidor poderá interpor pedido de reconsideração ao Diretor do Departamento de Perícias Médicas do Estado - DPME.

O prazo para a interposição do pedido é de 30 dias a contar da publicação no Diário Oficial do Estado de São Paulo, conforme dispõe o artigo 44, do Decreto nº 29.180/88, com nova redação dada pelo Decreto nº 51.738/07.

O pedido de reconsideração direcionado ao Diretor do DPME deverá ser encaminhado pelo sistema informatizado do DPME observando os seguintes passos:

1) Acesse o endereço do website <http://periciasmedicas.gestaopublica.sp.gov.br/>;

2) Clique na aba **Consulta - Servidor;**

3) Preencha as informações: **RG** ou **CPF** e **data de nascimento;**

4) Selecione a opção **Histórico** e clique no botão **Buscar**;

5) Clique na **lupa** que consta à frente do **período a ser analisado**;

6) Clique em **Solicitação Reconsideração**;

7) Preencha com as informações necessárias para a **criação da senha**;

**ATENÇÃO: Caso apareça mensagem de erro entrar em contato pelo e-mail:****periciasreconsideracao@sp.gov.br****, com o Assunto: Erro Criação de Senha, no corpo da mensagem, informe os seguintes dados: nome completo, RG, CPF e 2 números de telefones para atualização.**

8) **Aceite** o termo de responsabilidade e cadastre a senha;

9) **Confirme** os dados pessoais e **clique** em Confirmar;

10) Preencha as informações do formulário de reconsideração, anexar os documentos necessários (atestado relatório médico etc) em formato .pdf ou .jpg, com o tamanho no máximo de 250kb cada arquivo;

11) Clique em **concluir**;

12) **Imprima** ou **Salve** o comprovante de envio do pedido de reconsideração.