



CÂMARA MUNICIPAL DE PINHALZINHO

PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JOSÉ DE LIMA FRANCO SOBRINHO

CNPJ 01.676.018/0001-70

APROVADO POR UNANIMIDADE
ENCAMINHE-SE E PUBLIQUE-SE

Sala das Sessões

12/09/2017

REQUERIMENTO Nº 48/2017

PRESIDENTE DA CÂMARA

Encaminhamento: Ao Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Pinhalzinho.

Assunto: Requer Justificativa de falta.

Autora Vereadora: Dirce Destro Moreira de Oliveira.

A vereadora acima, com assento nesta Casa Legislativa, no uso das atribuições que lhes são conferidas no Artigo 165, Inciso XI do Regimento Interno, vem requerer ao Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Pinhalzinho, a justificativa da falta ocorrida no dia 29 de Agosto de 2017, na 15ª Sessão Ordinária e 19ª Sessão Extraordinária, conforme atestado médico anexo.

Sala das Sessões, 12 de Setembro de 2017.

Dirce Destro Moreira de Oliveira

Dirce Destro Moreira de Oliveira
Vereadora



UNICAMP

RECEITUÁRIO

NOME

DIRCE DESTAO MOREIRA DE OLIVEIRA

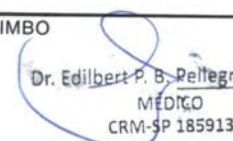
DECLARAÇÃO MÉDICA

DECLARO QUE A PACIENTE REFERIDA ESTEVE
NO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNICAMP
ACOMPANHADA PELA CRISTIANO DE
OLIVEIRA DO HORÁRIO DA MANHÃ À TARDE
DE HOJE.

DATA

29/8/12

ASSINATURA E CARIMBO


Dr. Edilbert P. B. Pellegrini Nahn
MÉDICO
CRM-SP 185913



UNICAMP

RECEITUÁRIO

NOME

Dingo Dantas Macedo de Oliveira

Declaração médica

Declaro que a acima referida esteve no HCF UNICAMP acompanhando Roger Cristiano de Oliveira ao longo da manhã e noite de hoje.

DATA

29/08/17

ASSINATURA E CARIMBO

Dra. Nathalie Marcon Uski
Médica Infectologista
CRM-SP 162.640
CNS: 705408425165891