



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 26/04/2022

PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL

REQUERIMENTO Nº 46/2022

Encaminhamento: Ao Presidente Interino da Câmara Municipal de Pinhalzinho/SP.

Assunto: Requer Justificativa de falta.

Autor Vereador: Valdemar Braz de Azevedo.

O Vereador acima, com assento nesta Casa Legislativa, no uso das atribuições que lhes são conferidas no Artigo 165, Inciso XI do Regimento Interno, vem requerer a Câmara Municipal de Pinhalzinho, a justificativa das faltas ocorridas nos dias 12 e 19 de Abril do corrente ano, na 10ª e 11ª Sessões Ordinárias e 5ª Sessão Extraordinária do exercício de 2022, conforme atestado médico anexo.

Sala das Sessões, 26 de Abril de 2022.

Valdemar Braz de Azevedo
Vereador



Irmandade do Senhor Bom Jesus dos Passos da
Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista

Dr. Filadelfo Gandara M Neto
Diretor Técnico Médico
CRM: 28.411 - SP

Prontuário/Paciente: 000335758 - VALDEMAR BRAZ DE AZEVEDO | Sexo: Masculino | Nascimento: 24/05/1979

Nome social:

Profissão: GERENTE FARMACIA

Registro de Atendimento: EN14135

Convênio/Plano: INTERMEDICA (NO/ENFERMARIA - Matrícula: 913228020000002000

Setor do Paciente: APARTAMENTOS | Acomodação/Leito: 367-2

Acesso : CRM-120677-SP - GUILHERME RAMOS LENHARO

ATESTADO MÉDICO

DATA DO ATESTADO : 12/04/2022 -

Nome do Acompanhante: RG:

Entrada: às - Saída: às

MOTIVO :

- ACOMPANHAMENTO FAMILIAR / OUTROS
- CONSULTA
- MARCAR / REALIZAR / RETIRAR EXAME
- ENDOSCOPIA/COLONOSCOPIA
- INTERNAÇÃO HOSPITALAR EM : - horas ALTA À PARTIR DE:
- CIRURGIA AMBULATORIAL EM :
- OUTROS: **CIRURGIA DIA 12/04/2022**

COMUNICAMOS QUE :

- NADA APRESENTA QUE IMPOSSIBILITE O RETORNO AO TRABALHO
- DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DA MANHÃ
- DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DA TARDE
- DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO PERÍODO DA NOITE
- DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO NO DIA DE HOJE
- DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO POR **14 DIAS**

A APOSIÇÃO DO CID(CÓDIGO INTERNACIONAL DE DOENÇAS) NESTE DOCUMENTO DEVERÁ NECESSARIAMENTE TER CIÊNCIA E FORMAL CONCORDÂNCIA DO PACIENTE.

CID :

AUTORIZAÇÃO

AUTORIZAÇÃO DO PACIENTE

ASSINATURA DO MÉDICO

GUILHERME RAMOS LENHARO
CRM - 120677-SP