



*Câmara Municipal de Mogi das Cruzes*  
*Estado de São Paulo*

Av. Vereador Narciso Yague Guimarães, 381 - CEP: 08780-902 - Fone: 4798-9500- Fax: 4798-9583  
E-mail: cmmc@cmmc.sp.gov.br

**REQUERIMENTO Nº 024 / 13**

Colendo Plenário,

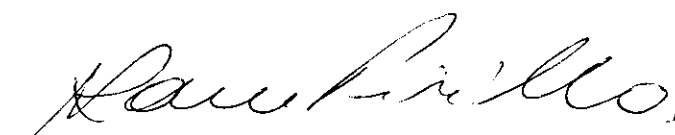
APROVADO POR UNANIMIDADE

Sala das Sessões, em 21/03/2013

2.º Secretário

**REQUEIRO** à Mesa, obedecidas às formalidades e ouvido o Douto Plenário, a **Justificativa de minha ausência** nas Sessões Ordinárias realizadas nos dias 05 e 06 de Março, no Plenário desta Edilidade, por estar em **tratamento de saúde**, conforme atestado em anexo.

**Plenário Ver. Luiz Beraldo de Miranda, 19 de Fevereiro de 2013**

  
**Ana Karina Rodrigues Pirillo**  
**Vereadora - PCdoB**



Hospital Santana

**CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE SANTANA S/A**  
**ATESTADO MÉDICO**

**ATENDIMENTO**  
202006

Data: 04/03/13  
Hora: 23:25

USUÁRIO: MICHELLE.PIRES

Paciente: ANA KARINA RODRIGUES PIRILLO

Sexo: FEMININO

Idade: 44 Anos / 5 Meses / 0 Dia

Data Nasc.:

Prontuário: 326056

05/10/68

Mãe: ANA MARIA RODRIGUES

Data: 04/03/13- 23:25

Tipo Atend.:

INTERNAÇÃO

CID: N20 - CALCULOSE DO RIM E DO URETER

Consulta: 23:25  
Das \_\_\_\_\_

Às

HS

Repouso:  
Das \_\_\_\_\_

As

HS

Permanecer afastado do  
trabalho pelo período:

03 TRES DIAS

Assinatura e Carimbo médico

DR. RICARDO J. BRITES SILVA  
CRM 53.967

RICARDO JOSE BRITES DA SILVA  
CRM - 53967

\*\*\* Este atestado médico somente é válido com assinatura e carimbo médico