



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.com.br

APROVADO POR UNANIMIDADE
Sala das Sessões, em 25/04/2018

REQUERIMENTO N.º 059 /18

Requeiro à Mesa Diretiva,

obedecidas às formalidades regimentais e ouvido o Colendo Plenário, seja considerada justificada a minha falta na Sessão Ordinária realizada na data de 17 de abril p.p., uma vez que tal ausência se deu em virtude de encontrar-me enfermo conforme comprova o atestado médico anexo.

Plenário "Dr. Luiz Beraldo de Miranda", em 25 de abril de 2.018.

CARLOS EVERISTO DA SILVA
VEREADOR - PSD



ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MEDICINA
FEDERADA DA ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA

Tel: (11) 3188-4265
Av. Brigadeiro Luís Antônio, 278 - CEP 01318-901 - São Paulo/SP
Insc. Estadual: 146.451.804-113

ATESTADO MÉDICO

Nº 392551

Série B

PARA FINS DE:

ATESTO QUE O(A) SR(A).

Carlos Evaristo de Silve

PORTADOR(A) DO DOCUMENTO

COM IDADE

DE 54

ANOS, ESTADO CIVIL

casado

PROFISSÃO

vereador

FOI CLINICAMENTE EXAMINADO(A), SENDO

CONSTATADO QUE

ESTÁ

☐ APTO(A)

☒ INAPTO(A)

A EXERCER A FUNÇÃO DE:

Vereador Hoje

(Hm dia)

EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO(A):

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

CID

A09

AUTORIZAÇÃO DO(A) PACIENTE

A RESPONSABILIDADE DA ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MEDICINA LIMITA-SE A AVERBAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DOS FORMULÁRIOS. QUANTO A EMISSÃO DOS ATESTADOS DEVERÃO SER QUESTIONADOS DIRETAMENTE AO MÉDICO.



LOCAL E DATA

Mari das Graças
17/04/18

ASSINATURA E CARIMBO COM CRM DO MÉDICO

[Assinatura]

Rachid Assi

Médico / Clínico Geral

TELEFONE:

4796 - 6172 CRM 64368