



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 104/14

APROVADO POR UNANIMIDADE

Sala das Sessões, em 28/05/2014

28/05/2014

Requeiro a Mesa, obedecidas as formalidades regimentais, apresentar a justificativa da minha ausência na Sessão Ordinária realizada no Plenário desta Edilidade, no dia 27 de maio de 2014 (terça feira) sendo a minha ausência motivada por retorno medico, conforme doc. anexo, o que impossibilitou a participar da Sessão Ordinária.

Plenário Ver. Dr. Luiz Beraldo de Miranda, 28 de maio de 2014.

OLIMPIO OSAMU TOMIYAMA
Vereador

CM 4795 2014 14 104 14

A.M.E.
Assistência Médica Especializada

AME - Assistência Médica Especializada S/C Ltda

Tel/Fax: 4721-3291/4722-7749/4721-4881

Rua Fausta Duarte de Araujo, 170 - Jardim Santista
CEP 08730-130 - Mogi das Cruzes - SP

ATESTADO

Ao Departamento Pessoal do:.....

O Sr. Orlando J. Senna

Compareceu a unidade no horário das 11 horas
às.....horas para.....

Comunicamos ainda que:

- 1 - Deverá voltar em seguida ao trabalho.
- 2 - Deverá ficar afastado do trabalho no dia de hoje.
- 3 - Deverá ficar afastado do trabalho pordias a contar desta data.
- 4 - Deverá ficar afastado do trabalho por prazo superior a 15 dias devendo ser encaminhado para perícia médica.
- 5 - É caso de acidente do trabalho.
- 6 - Deverá ser encaminhado para cons.Especializ.

CID: R10

Orlando J. Senna 27 de 09 de 14

Ricardo K. Taniguchi
CRM 39956

Médico
Carimbo e Assinatura com CRM