



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 106/10

APROVADO POR UNANIMIDADE
29/06/2010

Prestes

REQUEIRO à Mesa Diretiva, obedecidas às formalidades regimentais e ouvido o Douto Plenário, licença médica por cinco dias, a contar da data de 22 de junho, conforme atestado médico anexo.

Plenário “Dr. Luiz Beraldo de Miranda”, 29 de junho de 2010.


JEAN LOPES
Vereador - PCdoB

Atestado Médico

Nº 63321

Sr. (a) Jean Carlos Soares Lopes

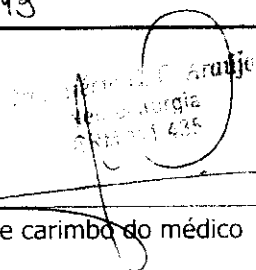
Esteve nesta unidade hospitalar às _____ horas. 22/08/10 a
23/08/10

Devendo o mesmo:

- Retornar ao serviço
- Permanecer em repouso por meio período
- Permanecer em repouso hoje
- Permanecer em repouso por 5 dias, a partir da data de hoje

CID: G 43

Data: 23/08/10


Assinatura e carimbo do médico

R: Dr. Osmar Marinho Couto, n. 71 - Alto do Ipiranga - Mogi das Cruzes / SP - CEP: 08730-500 - Tel. 4723.4000