

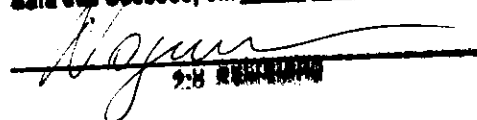
Câmara Municipal de Mogi das Cruzes

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

REQUERIMENTO N°. 151/2017

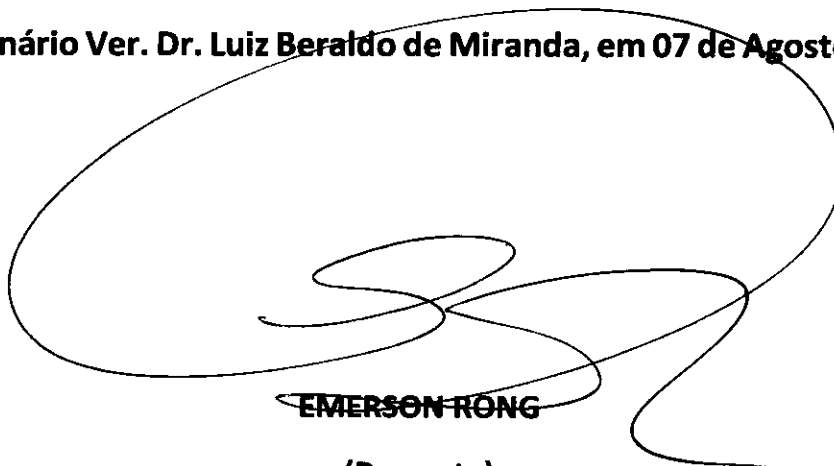
APROVADO POR UNANIMIDADE
Sala das Sessões, em 08/08/2017


EMERSON RONG

COLENDO Plenário:

Requeiro a Mesa diretiva, obedecidas as formalidades regimentais e ouvido o Colendo Plenário, seja considerada justificada a minha falta nas Sessões Ordinárias realizadas nos dias 01 e 02 de Agosto em seu horário regimental, uma vez que tal ausência se deu em virtude de problemas de saúde, conforme atestado médico em anexo.

Plenário Ver. Dr. Luiz Beraldo de Miranda, em 07 de Agosto de 2017.



EMERSON RONG

(Do posto)

Vereador PR



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 451155 Série E

HORÁRIO DE CHEGADA: _____ HORÁRIO DE SAÍDA: _____

O(A) SR. (A): EMERSON RONY

R.G. 11778000 COMPARECEU A ESTE SERVIÇO DE SAÚDE PARA:

- CONSULTA
- ACOMPANHAR FAMILIAR
- MARCAR / FAZER / RETIRAR EXAME
- FISIOTERAPIA
- INTERNAÇÃO HOSPITALAR DE _____ A _____
- CIRURGIA AMBULATORIAL EM _____
- OUTROS _____

OUTROSSIM 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 DIA DE HOJE
- DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO POR 03 (TRÊS) DIAS

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

CID 253

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
CRP, OAS CURU, SP
31/07/2017

ASSINATURA E CARIMBO DO CRM DO MÉDICO
Dr. Marcela Rosa Finsler
MÉDICA
CRM-SP 72.672
TELEFONE: _____