



Câmara Municipal de Mogi das Cruzes
Estado de São Paulo

Av. Vereador Narciso Yague Guimarães, 381 - CEP: 08780-902 - Fone: 4798-9500- Fax: 4798-9588
E-mail: cmmc@cmmc.sp.gov.br

GM 2602 24SET'13 11:25

REQUERIMENTO nº 194/2013.

APROVADO POR UNANIMIDADE
Sala das Sessões, em 24/09/2013

2.º Secretário

Colendo Plenário,

REQUEIRO à Mesa, obedecidas às formalidades regimentais e ouvido o Douto Plenário, a justificativa de minha ausência nas Sessões Ordinárias realizadas nos dias 17 e 18 de setembro no Plenário desta Edilidade, por estar em tratamento de saúde, conforme atestado anexo.

Plenário "Vereador Dr. Luiz Beraldo de Miranda", em 23 de setembro de 2013.

OLETE SOUSA
Vereadora - PR



HospitalSantana

CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE SANTANA S/A
ATESTADO MÉDICO

ATENDIMENTO
276571

Data: 16/09/13
Hora: 12:35

Paciente: ODETE RODRIGUES ALVES SOUZA
Sexo: FEMININO Idade: 52 Anos / 2 Meses / 12 Dias
Mãe: TEREZA MARIA DE LIMA

USUÁRIO: CAMILA.BATISTA
Prontuário: 70409
Data Nasc.: 06/07/61

Data: 16/09/13- 12:35 Tipo Atend.: INTERNAÇÃO

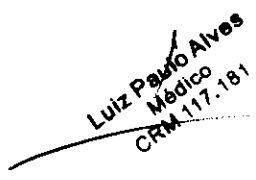
CID: M545 - DOR LOMBAR BAIXA

Consulta: 12:35 As HS
Das _____

Repouso: As HS
Das _____

Permanecer afastado do trabalho pelo período: 7 DIAS

Assinatura e Carimbo médico


LUIZ PAULO ALVES
CRM - 117181

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