



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 23612015

APROVADO POR UNANIMIDADE
Sala das Sessões, em 01/10/2015

2.º Secretário

Requeiro a Mesa Diretiva, obedecidas às formalidades regimentais e ouvindo o Douto Plenário, seja considerada justificada a minha ausência na Sessão Ordinária realizada no dia 06 de Outubro de 2015, para tratamento médico, conforme atestado em anexo.

Plenário Vereador Dr. Luiz Beraldo de Miranda, 09 de Outubro de 2015.

PASTOR ROBERTO DE JESUS
Vereador – PRB

CliniMed

R. Cel. Cardoso de Siqueira, 400 - Centro - CEP 08715-000 - Mogi das Cruzes - SP
Fone: (11) 2629-1902 - www.clinimed.com.br

ATESTADO MÉDICO

o Sr. Roberto Valença Lima

Compareceu a unidade no horário das.....

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 por..... dias 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.

CID.: 10

m.c de 06 de 2015

Carimbo e Assinatura com CRM e CO