RELAÇÃO DE PRESENÇA DOS VEREADORES
SESSÃO ORDINÁRIA
DIA 13/11/2023

ORDEM	NOME	ASSINATURA
01	LUIZ CARLOS PELISSARI	
02	MARCELO PIMENTA	
03	VALDIR BRAS DE MORAES	
04	RAUL BATISTELLO	
05	ADEMIR DIAS DA SILVA	
06	CLEYTON JOSÉ ZANATTA	
07	JOSÉ ANSELMO CACEFO	
08	LUZIA GUEDES CARRARA	
09	HEZIO SILVINO DE CAMARGO	

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE ESTADO DE MATO GROSSO

PSF João Alberto Zanete
Nova Santa Helena - MT
Rua Olga Saran, 1111 - Centro
Nova Santa Helena / MT - CEP: 78.548-000
Fone: (66) 3523-1229

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
NOVA SANTA HELENA / MT

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o (a) Sr (a): Raul Botichello

Necessita de 01 dias de repouso para tratamento médico.

De 13 / 11 / 2023 à 13 / 11 / 2023.

Para tal finalidade. (descrever o motivo do Atestado e CID)

S-810

Nova Santa Helena 13 / 11 / 23

Dr. Magnon da Silva
Médico
CRM/MT 13.646

Carimbo e Assinatura

Poliart Gráfica e Brindes - (66) 3541-1400