REQUERIMENTO Nº _____/2.021

EXMº. SENHOR PRESIDENTE:

Paulo Adriano Benedetti, ocupante do cargo de Vereador da Câmara Municipal, com fundamento no § 2º, inciso I e § 3º, inciso I do artigo 100 do Regimento Interno da Câmara, vem requerer a Vossa Excelência a abonada de falta ocorrida na 6º Sessão Extraordinária, realizada no dia 25 de agosto de 2021, conforme documento em anexo.

Sala das Sessões, 25 de agosto de 2021.

Termos em que,

Pede deferimento.

Paulo Adriano Benedetti
Vereador

SANTA CASA
PORTO FELIZ | SP

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que PAULO ADRIANO BENEDITO

- ☐ Compareceu a este serviço das ____:____ a ____:____h
- ☐ Deve permanecer em repouso hoje.
- ☒ Deve permanecer afastado do trabalho por 12 (DOZE) dias.
- ☐ Esteve em acompanhamento de familiar._____
- ☐ Esteve internado nesta instituição de ____/____/____ a ____/____/____

CID: B34.9 DATA 21/08/21

Dra. Ana Paula Melo dos Santos
CRM/SP: 129.610

Assinatura e carimbo do (a) Médico (a)

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____
autorizo a registrar o diagnóstico codificado (CID-10) neste atestado médico.

Assinatura do paciente ou responsável legal