PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DE ILHÉUS
GABINETE DO VEREADOR EDERJÚNIOR

OFÍCIO Nº_____2023 **ILHÉUS, 11 DE ABRIL DE 2023**

À SUA EXCELÊNCIA,
ABRAÃO OLIVEIRA DOS SANTOS,
NESTA:

Senhor Presidente,

Venho por meio deste, comunicar, à Vossa Excelência, e está Casa Legislativa, que não estarei presente, nas sessões dos dias: ***11 e 12 de Abril de 2023***, **por motivos de saúde**. Segue em anexo: atestado médico.

Sem mais para o momento, expressamos votos de estima e consideração.

Cordialmente,

EDERJÚNIOR SANTOS DOS ANJOS
(VEREADOR - UNIÃO BRASIL)

SESAB SUS

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido que o(a) Sr.(a) Ederjunior Santos dos Anjos, _____
Ident. ou Registro

foi atendido(a) E.S.F. Barbo II
Clínica ou Serviço

do _____
Hospital - Ambulatório

no dia 11, às 09:45 horas, necessitando de 02 (dois)
Por extenso

dias de repouso, por motivo de doença.

Cid A09

_____
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Ilhéus - BA 11/04/23
LOCAL E DATA

Dr. Ricardo Marques
Médico
CREMEB 27721
_____
ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM CRO)

NOTA - Este atestado é válido para finalidade prevista no Artigo 27 de CLT, aprovado pelo decreto nº 56.312 de 23/01/84, e resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.