CÂMARA MUNICIPAL DE PEDRALVA
ESTADO DE MINAS GERAIS

Exmo. Sr. Cláudio de Lima Lopes
DD.Presidente da Câmara Municipal de
PEDRALVA-MG

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal, a Vereadora que esta subscreve, no uso de suas atribuições, com fulcro no art. 54, do Regimento Interno da Câmara, vêm, por meio deste, justificar as suas faltas nas Sessões Ordinárias da Câmara Municipal, realizadas no dia 20 de maio e 27 de maio de 2024.

No dia 20 de maio de 2024, tive que levar o meu filho para realizar um exame ultrassonografia na Cidade de Itajubá, e quando retornarmos ele não estava sentindo bem, e como não tinha com quem deixar, tive que ficar com ele.

No dia 27 de maio de 2024, não pude comparecer na reunião, devido os problemas de saúde de minha mãe, que estava internada e tive que acompanha-la.

Segue em anexo, a guia de encaminhamento do exame do meu filho.

Conto com aprovação dos nobres colegas, para homologar a justificativa apresentada, para que não seja descontada de meu subsidio.

Termo que pede deferimento.

Pedralva, 03 de junho de 2024.

Fernanda Christiane Tomé Torres
Vereadora

RECEBEMOS
Em 03/06/2024
Horas: 17:30
Protocolo: 390/2024
Maria Geralda Castro de Souza
Secretária Executiva da Câmara Municipal
Pedralva MG

CÂMARA MUNICIPAL DE PEDRALVA
APROVADO EM: 03/06/24
PRESIDENTE:
SECRETÁRIO: ad hoc

Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Microrregião do Alto Sapucaí – CISMAS
CNPJ 01.111.142/0001-99

GUIA DE ENCAMINHAMENTO PARA CONSULTA / EXAME ESPECIALIZADO

CÓDIGO: 309484 - PROTOCOLO: LPYWY4H6

CARTÃO HOSPITAL ESCOLA:

MUNICIPIO DE PROCEDÊNCIA: PEDRALVA

PACIENTE: FELIPE TORRES SIQUEIRA REIS

DATA DE NASCIMENTO: 27/05/2010

CARTÃO SUS: 704004885633769

MÃE: FERNANDA CHRISTIANE TOME TORRES

TELEFONE: 35 9 9922-7590 CELULAR:

ENDEREÇO: ODILON DE SOUZA, 245, CASA

LOCAL DO ATENDIMENTO

LOCAL DO ATENDIMENTO: CISMAS (EMPRESA: BELIMAGEM - IZABEL NOGUEIRA SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRAFIA LTDA)

ENDEREÇO: AVENIDA ENGENHEIRO PEDRO FONSECA PAIVA, 376, AVENIDA, PRÓXIMO AO DER

TELEFONE: (35) 3622-1007

PROCEDIMENTO: Ultrassonografia de Tireoide / Cervical / Pescoço - CISMAS

PROFISSIONAL: IZABEL CRISTINA NOGUEIRA

DATA DA CONSULTA / EXAME: 20/05/2024 - HORA: 14:00:00

OBSERVAÇÕES:

PREPARO:

- TRAZER EXAMES ANTERIORES CASO TENHA.

ATENÇÃO:

- PARA SEGURANÇA DO PACIENTE, SOLICITAMOS O USO DE MÁSCARA NO ESTABELECIMENTO.

- ACOMPANHANTE APENAS PARA PACIENTES IDOSOS (ACIMA DE 60 ANOS), CRIANÇAS, PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS E OUTROS CASOS AUTORIZADOS PELA LEGISLAÇÃO.

- EM CASO DE FEBRE, SINTOMAS RESPIRATÓRIOS, HISTÓRICO DE VIAGEM À LOCAIS DE TRANSMISSÃO 14 DIAS ANTES DO INICIO DOS SINTOMAS OU CONTATOS COM CASOS SUSPEIOS DE COVID-19 (CORONAVÍRUS) LIGAR NA SECRETÁRIA DE SAÚDE PARA REAGENDAR O PROCEDIMENTO/CONSULTA.

Marcos Vinicius Korff

Assinatura do Agendador

Assinatura do Paciente