CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FELIZ
ESTADO DE SÃO PAULO
Praça Lauro Maurino, 78 – Porto Feliz – SP - 18540-141
Fones: (15) 3262-1119 / 3261-4722 / 3262-3393
Gabinete da Vereadora Roselene Maria de Souza dos Santos

REQUERIMENTO N° _____/ 2025

EXCELENTÍSSÍMA SENHORA PRESIDENTE,

Nos termos do artigo 100, § 2°, inciso III e § 3°, inciso II da Resolução n° 294 de 21 de Novembro de 2.012, com redação dada pela Resolução n° 327, de 10 de Julho de 2.019, requeiro a aprovação deste requerimento para fins de justificativa de ausência na Sessão Ordinária realizada em 22 de abril de 2025.

Informo que não pude presidir a referida sessão, tendo em vista que me encontrava afastada por motivo de saúde, conforme comprova o atestado médico anexo, emitido pela Santa Casa de Porto Feliz, o qual determinou afastamento de minhas atividades pelo período de 7 (sete) dias, a partir de 20 de abril de 2025, em razão de diagnóstico de dengue (CID-10 A90).

Sala das Sessões, 28 de Abril de 2025.

Roselene Maria de Souza dos Santos
Vereadora

Santa Casa
de Porto Feliz

ATESTADO MEDICO

Atesto para os devidos fins que ROSELENE MARIA DE SOUZA DOS SANTOS compareceu a este serviço e de acordo com seu quadro clínico, deverá permanecer afastado de suas atividades durante 7 Dia(s) a partir de 20/04/2025

Diagnóstico (CID-10) A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]

Inclusão do diagnóstico autorizada por: _____

Dr. Rodrigo G. Wettstein
Clínico Geral
CRM 205928

RODRIGO GARCIA WETTSTEIN CRM - : 205928

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Feliz
Rua Olavo Assumpção Fleury, nº 101 - Jd. Santa Rosa - Porto Feliz - SP - CEP: 18542-152
Telefone: (15) 3261-8800 - E-mail: ouvidoria@santacasaportofeliz.org.br

Document developed by HCS Consultoria - V1