CÂMARA MUNICIPAL DE PELOTAS
Gabinete da Vereadora Zilda Bürkle
Bancada do Partido Socialista Brasileiro

000002EF3000560027D5004E97018A35

Câmara de Vereadores de Pelotas

JUSTIFICATIVA DE AUSENCIA
Doc Nº:0001/2019
Protocolo0005/2019
Data: 02/01/2019

000002EF3000560027D5004E97018A35

JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA

Venho por meio deste justificar a ausência da vereadora Zilda Bürkle da bancada do PSB, desta casa Legislativa, na sessão extraordinária do dia 28/12/2018 às 14 horas, em razão de motivo de saúde, conforme documentação médica anexada.

Sem mais para o momento,

atenciosamente.

ASSESSOR PARLAMENTAR - FELIPE LEAL MARTIN

P/ VEREADORA ZILDA BÜRKLE

Pelotas,2 de janeiro de 2019

Câmara de Pelotas/RS - Protocolo nº:/
ado Por: ZILDA

HMP HOSPITAL MIGUEL PILTCHER
Rua Andrade Neves, 3006 - Pelotas/RS
CEP 96020-080 - Fone/Fax: (53) 3026-2155

ZILDA MARIA BURALE

USOUT

AZITROMICINA — 1x
500mg
1 amp 500mg for
dia for 05 dias

USOUT

NIMESULIDA 100mg
1 amp 12/12
28/2/18

Marcelo Freitas Soares
Médico
CREMERS 15107

Retornando à consulta traga essa receita

Instituto de Traumatologia Ortopedia e Reabilitação Ltda

HMP **Hospital Miguel Piltcher**

CGC - MF 92 190 677 / 0001- 58 Inscrição Estadual - Isento
Rua Andrade Neves, 3006 - CEP -96-020-080 - Pelotas RS
Fone/Fax (053) 3026-2155

SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a) Sr (a) ZILDA MARIA BORGE

recebeu atendimento neste Serviço no dia ____/____/_____, e necessita afastamento de suas atividades por 04 (quatro) dias, a partir de 22/12/2018.

DIAGNÓSTICO: _____ CID J20

Obs.: É vedado ao médico revelar O CID e diagnóstico, salvo se autorizado pelo paciente ou responsável legal, conforme art. 73 do Código de Ética Médica.

"O ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA NÃO SUBSTITUI A NECESSIDADE DO ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL"

Recomenda-se revisão médica com: ( ) Médico da Unidade Sanitária

( ) Médico Assistente

( ) Médico da Empresa

( ) _____

____/____/_____

Marcelo Freda Soares
Médico
CRM-RS 151197

Nome do Médico - CRM - Assinatura

Autorizo a divulgação do diagnóstico CID

_____

Paciente e/ou Responsável

PREVPEL Instituto de Previdência dos Servidores Públicos Municipais de Pelotas

PELOTAS-RS

Fundo de Assistência Médica

1ª Via - (Branca) FAM
2ª Via - (Azul) SERVIÇO
3ª Via - (Verde) USUÁRIO

Nome do Serviço: UPA

Boletim de Atendimento

Nome do Usuário:

Nome do Associado:

Matrícula Nº: Telefone:

Endereço:

Data de Atendimento: Horário:

História Clínica - Diagnóstico - Tratamento

[X] Urgência [ ] Não Urgência

Antibiótico

Medicação Utilizada / Dose

Assinatura e Carimbo do Médico

Marcelo Freda S
Médico
CREMERS 15197

Assinatura e Identidade do Usuário ou Responsável