

Requerimento de Sessão 190/2023

Protocolo 36598 Envio em 20/06/2023 11:05:34

Apresenta justificativa de falta por ter se ausentado durante o curso da 50ª Sessão Ordinária realizada em 19/06/2023, por motivo de saúde.

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal,
PAULO ROBERTO PEREIRA

Senhores Vereadores,

A Vereadora que a este subscreve, por analogia à disposição contida no art. 318, *caput* e § 1º, do Regimento Interno da Casa, vem respeitosamente perante ao douto Plenário, a fim de, tempestivamente, apresentar justificativa de falta por ter se ausentado logo no início da parte do Expediente da 50ª Sessão Ordinária, ocorrida no dia 19 de junho de 2023 e, por consequência, não ter participado das deliberações da Sessão.

Tal saída repentina se justifica em razão de ter passado mal durante a Sessão, fazendo que buscasse atendimento médico junto à Santa Casa de Misericórdia de nossa cidade, de acordo com o atestado anexo, emitido pela Dra. Maria Alice Sanches, CRM-SP 205456.

O motivo relatado, situado no âmbito da saúde, vai ao encontro do previsto no inciso I, §1º, do art. 321 do Regimento Interno.

Nestes termos, pede deferimento.

Palácio Legislativo Água Grande, 20 de junho de 2023.

VANES APARECIDA PEREIRA DA COSTA
Vereadora



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PARAGUAÇU PAULISTA

CNPJ: 53.638.649/0001-07

Rua Caramuru, nº 568 - Centro
Paraguaçu Paulista - SP - CEP 19.700-023



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PARAGUAÇU PAULISTA - SP

ATESTADO MÉDICO

Nº. Atendimento: 1171581

Nome do Paciente: **VANES APARECIDA PEREIRA DA COSTA**

Nome do Acompanhante:

Horário de chegada:

Horário de Saída:

COMPARECEU NESSE SERVIÇO PARA:

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Consulta | <input type="checkbox"/> Internação Hospitalar |
| <input type="checkbox"/> Acompanhamento Familiar | <input type="checkbox"/> Cirurgia Ambulatorial |
| <input type="checkbox"/> Marcar Exames | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Realizar Exames | |
| <input type="checkbox"/> Serviço Social | |

OUTROS SIM ATESTAMOS QUE:

- ☐ Nada apresenta que impossibilite ao trabalho
☐ Deverá permanecer em repouso no horário acima
☐ Deverá permanecer em repouso no período da manhã
☐ Deverá permanecer em repouso no período da tarde
☒ Deverá permanecer em repouso no dia de hoje
☐ Deverá permanecer em repouso no período de _____ dias a partir desta data

CID: R55

Paraguaçu Paulista, 19 de junho de 2023

Dr. Maria Alice Sanchez
CRM/SP 205456
MÉDICA

CRM:205456-SP MARIA ALICE DOS REIS MACIEL SANCHEZ

E AUTORIZO O MÉDICO ASSISTENTE A REGISTRAR O CID (CÓDIGO INTERNACIONAL DE DOENÇAS), NESTE RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO.

VANES APARECIDA PEREIRA DA COSTA

ou Responsável

Rua Caramuru, nº. 568 - Centro - Paraguaçu Paulista | Telefone: (18) 3247-1133

