



Poder Legislativo
Câmara Municipal de Pirapora do Bom Jesus

"7ª Sessão Ordinária do 1º Ano Legislativo."

Dia 06 de maio de 2025 - Mandato 2025/2028.

Registro de Presença

Vereadores:

Benedito Sergio Rodrigues de Castro	
Elias de Araújo	
Francisco José Soldado	
Helton Roosevelt Freitas Alves	
Jessica Quintão dos Santos Fernandes	
José Aparecido de Souza	
José Ricardo Querubini	
Mauro Lucio Vilas Boas	<i>ausente - atestado</i>
Rodrigo da Silva Brito	



Prefeitura Municipal de Pirapora do Bom Jesus

Secretaria Municipal de Saúde

Unidade: _____

USF3 UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA
ARLINDA MARIA DE JESUS

SCNES 3211789 TEL 4131 3879
Av Alaor Viégas 127 Jd B Jesus
Pirapora do Bom Jesus SP

Atestado Médico

O(a) Sr.(a) _____

Marcos Lima Vitor Bar

Compareceu a esta Unidade de Saúde às _____ horas para:

Consulta e retirou-se às _____ horas.
Acompanhamento de paciente e retirou-se às _____ horas.
Fazer exame de laboratório e retirou-se às _____ horas.
Fazer tratamento e retirou-se às _____ horas.

Igualmente, comunicamos que:

<input type="checkbox"/>	Pode voltar em seguida ao trabalho.
<input checked="" type="checkbox"/>	Deverá ficar afastado no dia de hoje.
<input type="checkbox"/>	Deverá ficar afastado do trabalho no período de ____/____/____, a ____/____/____ (máximo 15 dias)
<input type="checkbox"/>	Deverá retornar ao Hospital dia ____/____/____,
<input type="checkbox"/>	E caso de acidente de trabalho devendo trazer a comunicação de acidente de trabalho.

Recomendo o(s) item(ns) _____

Código CID *K30*

Pirapora do Bom Jesus, *06* de *05* de 20 *25*

André Luís Negrão Ferreira

Médico

CRM-SP 228013

CNS 706505338967099

Profissional e CR _____

Ao(a) Funcionário(a) Entregue ou mande esta comunicação ao DP, dentro de 24 horas e sempre que seu afastamento ultrapassar 15 dias, comunique imediatamente ao DP.