



Hospital de Clínicas do Malhado Ltda.

Rua Ipanema, 268 - Malhado - CNPJ: 18.779.564/0001-30

Fone/Fax.: (73) 3634-1325 / (73) 3634-1690

Ilhéus - Bahia

## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o(a) Sr. João Paulo Souza

Ident. ou Registro

Foi atendido(a) \_\_\_\_\_

Clinica ou serviço

do \_\_\_\_\_

Hospital Ambulatório

no dia, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas,

necessitando de 02

(05 dias) dias de repouso, por motivo de doença.

Cid. Ilhéus

Assinatura do Paciente ou Responsável

Local e Data

Dr. Aldemir Almeida

Ortopedia/Traumatologia

CRM-BA 6211

Assinatura do Médico

(Carimbo contendo nome completo e registro de CRM)

Nota - Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 de CLPS aprovado pelo Decreto nº 89.312 de 23.01.84, e Resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.



**Câmara Municipal de Ilhéus**  
**Gabinete da Vereadora Ivete Maria de Sousa**

---

**Ofício nº 0024/2023**

Ilhéus Bahia, 02 de maio de 2023

**À Presidência/Secretaria**

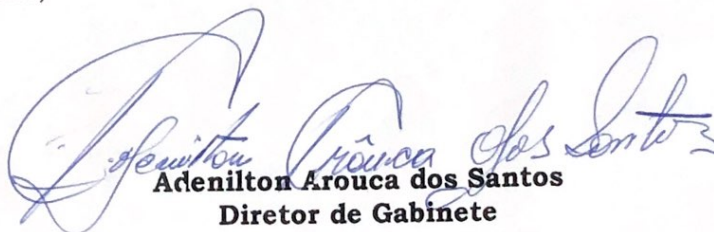
**Senhor Abraão Oliveira dos Santos - Presidente**

Excelentíssimo Senhor,

De ordem da Vereadora Ivete Maria de Souza, informa a Mesa Diretora dessa egrégia casa do legislativo Ilheense, que a mesma não estará presente nas sessões Ordinárias dos dias 02 e 03 de maio do ano em curso, em razão de ter sido acometida por vírus da chicungunha diagnosticado em uma Upa neste Município, por este motivo, justifica-se, conforme mostra o atestado em anexo.

Se do o que se apresenta para o momento, cumprimento-o cordialmente, aproveito para renovar protestos de estima e apreço.

Atenciosamente,

  
**Adenilton Arouca dos Santos**  
**Diretor de Gabinete**