



PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DE ILHÉUS
GABINETE DO VEREADOR KAIQUE SOUZA

REQUERIMENTO Nº ____/2024

Ilhéus- BA, 28 de fevereiro de 2024.

Ao Exmo. Sr. Paulo Carqueija

Presidente da câmara de vereadores de Ilhéus

O Vereador signatário, com assento nesta Casa Legislativa, no uso de suas atribuições que lhe confere o Regimento Interno, por meio deste, vem justificar a ausência na 5ª e 6ª Sessão Ordinária 27/02 e 28/02, por problemas de saúde, conforme o atestado médico em anexo.

Kaique Souza

Vereador

Rua J. J. Seabra s/n, centro – Ilhéus – Bahia – Brasil CEP 45653-280, Telefax 073
2101-2600-www.camaradeilheus.com.br

**ATESTADO MÉDICO**

Atestado para os devidos fins, a pedido que o(a) Sr(a) Paulo Henrique Santos
de Souza

foi atendido(a) PA ZONA SUL
do _____

no dia 27/02/24, às 11:00 horas, necessitando de 02 dias
dias de repouso, por motivo de doença.

Cid 103

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

Dr. Marcell Eça
Médico
CRM - BA - 43878

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM CRO)

NOTA - Este atestado é válido para finalidade prevista no Artigo 27 de CLT, aprovado pelo decreto nº 56.312 de 23/01/84 e resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHÉUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECEITUÁRIO

NOME: Paula Praqui Santos

USO ORAL

01 Azitromicina 500mg. _____ 01 CX

- Tomar 01 comp, 01 vez ao dia, por 05 dias.

02 Dupirano 01g _____ 01 CX

- Tomar 01 comp 06/06H se der ou febre.

DATA: 28 / 02 / 24

Dr. Marcell Eça
Médico
CRM - BA - 43878

ASSINATURA / CARIMBO