



**Câmara Municipal de Ilhéus**  
**Gabinete do Vereador Dr. Aldemir Almeida**  
[vereador.aldemiralmeida@ilheus.ba.leg.br](mailto:vereador.aldemiralmeida@ilheus.ba.leg.br)

**JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA \_\_\_ /2025**

Senhor Presidente,

**REF: Justificativa de Ausência.**

Á mesa diretora da Câmara Municipal de Ilhéus.

Prezados,

Com cordiais cumprimentos, sirvo-me do presente para justificar ausência na 15ª SESSÃO ORDINÁRIA da 1ª Sessão Legislativa da 55ª Legislatura, conforme estabelecido no Regimento Interno desta Casa Legislativa. Por motivos de Saúde, conforme atestado em anexo. Sem mais para o momento, aproveito o ensejo para externar elevada estima e consideração.

  
Aldemir Santos Almeida  
Vereador PP.



**Câmara Municipal de Ilhéus**  
**Gabinete do Vereador Dr. Aldemir Almeida**  
[Vereador.Aldemiralmeida@ilheus.ba.leg.br](mailto:Vereador.Aldemiralmeida@ilheus.ba.leg.br)



**Hospital de Clínicas do Malhado Ltda.**

Rua Márzio Ázaro, 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 (a). Aldemir  
Santos Almeida

CPF / RG.: \_\_\_\_\_

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

no dia, 21/4/2025 às \_\_\_\_\_ Hosp. / Amb. / P.S. / C.C. horas, necessitando de 1

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

Cid. I49.9

Assinatura do Paciente ou Responsável

Ilhéus, 21/4/2025

Local e Data

Dra. Valéria Lopes de Azevedo  
CREMEB: 21.305  
Clínica Geral / Médica do Trabalho

Assinatura do Médico

(Carimbo contendo nome completo e registro de CRM)

[hcm\\_1690@hotmail.com](mailto:hcm_1690@hotmail.com)