

Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque



Rua São Paulo, 355 - Jd. Renê - CEP 18135-125 | Caixa Postal 80 - CEP 18130-970 | São Roque/SP
CNPJ/MF: 50.804.079/0001-81 | Fone: (11) 4784-8444 | Fax: (11) 4784-8447
Site: www.camarasaoroque.sp.gov.br | E-mail: camarasaoroque@camarasaoroque.sp.gov.br

São Roque - "A Terra do Vinho e Bonita por Natureza"

OFÍCIO VEREADOR nº 1178/2016

São Roque, 05 de outubro de 2016.

Senhor Presidente,

Pelo presente encaminho a Vossa Excelência o atestado médico do dia 03 de Outubro de 2016, para justificar ausência na 33ª Sessão Ordinária, realizada no mesmo dia acima citado.

Na certeza de que dispensará especial atenção a este Ofício, desde já agradeço, renovando meus mais sinceros protestos de elevada estima e de distinta consideração.

Atenciosamente,

OSMAR APARECIDO DE OLIVEIRA COSTA
Vereador

Ao

Excelentíssimo Senhor

ALFREDO FERNANDES ESTRADA

DD. Presidente da Câmara Municipal de
São Roque – SP

PROTOCOLO Nº CETSRSR.05/10/2016 - 09:33:38 05176/2016
/sjbv

Recebido 06/10/2016



RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

Horário de Chegada _____ h.

Horário de Saída _____ h.

O Sr.(a)

Omar Ap. de Oliveira Costa

Compareceu nesta clínica para:

consult

- ☐ Nada apresenta que o impossibilite ao trabalho
- ☐ Deverá permanecer em repouso ao 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.

C.I.D.

K29

3

de

10

de 20

16

CARIMBO MÉDICO COM CRM

Indispensável

Dr. Milton Shogo Kimura
CRM: 45012

Assinatura do Médico

1- É PROIBIDO POR LEI JUSTIFICAR DIAS ANTERIORES À CONSULTA.

2- SEJA CAUTELOSO NA EMISSÃO DE ATESTADOS.

3- AFASTE O PACIENTE POR TEMPO ESTRITAMENTE NECESSÁRIO.

ATENÇÃO: ESTA JUSTIFICATIVA ESTÁ SUJEITA A CONFIRMAÇÃO PELO MÉDICO DO
AMBULATÓRIO DA EMPRESA PODENDO SER IMPUGNADA PELO MESMO.