

REQUERIMENTO Nº 06 /2019-CMT. Talismã - TO, 17 de agosto de 2019.

**"REQUER LICENÇA PARA  
RECUPERAÇÃO CIRÚRGICA".**

EXCELENTÍSSIMA SENHORA PRESIDENTE,

O vereador signatário vem na forma regimental REQUERER nos termos do artigo 92, inciso I do Regimento Interno desta colenda Casa Legislativa, conjugado com o artigo 41, inciso IV da Lei Orgânica Municipal, licença para recuperação cirúrgica pelo prazo de 30 dias contados a partir de 06 de agosto a 06 de setembro do corrente ano, conforme Atestado Médico anexo a presente proposição.

Ao ensejo informo que o requerido só não foi apresentado anteriormente devido às sessões legislativas (necessárias para apreciação da matéria) não terem sido reiniciadas.

Pedimos ao Insigne Plenário a homologação do objeto pleiteado.

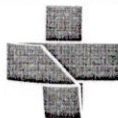
Sala das sessões da Câmara Municipal de Talismã, Estado do Tocantins, aos 17 dias do mês de agosto de 2019.

  
JOSÉ FERNANDES DOS SANTOS  
Vereador

|                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÂMARA MUNICIPAL DE TALISMÃ - TO                                                                  |
| PROTOCOLO Nº <u>2905</u>                                                                          |
| DATA: <u>19</u> / <u>08</u> / <u>2019</u>                                                         |
| <br>ASSINATURA |

**APROVADO**  
Em 19 / 08 / 2019





Sistema  
Único  
de Saúde

Secretaria da  
Saúde



GOVERNO DO

**TOCANTINS**

☐ RECEITUÁRIO

☐ PEDIDO DE EXAMES

☐ REFERÊNCIA  
INTERNA

☐ RESULTADO  
DE EXAME

## HOSPITAL

NOME: JOSE FERNANDES dos SANTOS

LAUDO

— Paciente com Síndrome do Túnel  
do CARPO Direito.

— Tratamento cirúrgico em 05.08.19,  
Descompressão de nervo Mediano Direito.

— Tempo de Afastamento Laboral  
Subenido a Perícia de 30 (Trinta)  
DIAS.

656.0

06/08/19

DATA

Dr. Carlos Fabrício P. Lara  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-TO 6207

CARIMBO CRM / CRO



Governo do  
**TOCANTINS**  
O Estado dá livre iniciativa  
e da justiça Social  
Secretaria da Saúde



HOSPITAL

## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a)

Sr(a) JOSE FERNANDES DA SANTOS

foi atendido(a) HOSPITAL REGIONAL de  
ALVARADA - TO  
Unidade de Saúde

No dia 04/08/19, às 20h06 horas, necessitando de 30

(TRINTA) dias de repouso, por motivo de  
doença, conforme lei abaixo. Tratamento cirúrgico.

CID G56.0  
Unidade de Saúde

Assinatura do Paciente ou responsável

ALVARADA - TO, 06/08/2019  
Local e Data

**Dr. Carlos Fabrício P. Lara**  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-TO 5207

Assinatura do Médico/Odontólogo  
(Carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)

NOTA - Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 de CLPS, aprovada pelo Decreto, n° 89.312 de 23/10/84 e revolução CEM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

- Art. 7º XVIII da C.F./88

- Para gestantes - Parágrafo 1º art. 392 da CLT. 3º do Decreto nº 75.207/75.