



alergo center

VACINAÇÃO . ASMA . ALERGIA

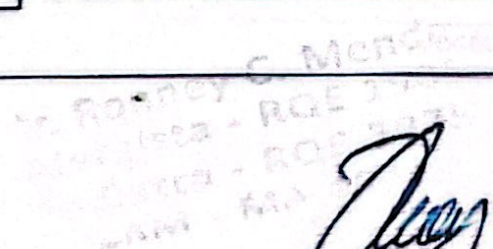
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr.(a) GIULIANA DUARTE DE
OLIVEIRA esteve nesta instituição
no dia 27/09/23 das 8h às 13h horas.

Como acompanhamento de paciente, JÚLIA DUARTE CARVALHO

Necessidade de 01 (um) dias de afastamento de trabalho

Outros: _____


Roney S. Mendonça
(Médico, Carimbo e Assinatura)

Cohajap (Matriz) - Av. Daniel De La Touche - Domicílio
Monumental Shopping - Sala 318 | Ilha Medical/Shopping da Ilha - Av. Daniel de La Touche, loja 319
Fone: (98) 3226-7708



Câmara Municipal Governador Nunes Freire

Rua do Coqueiro, 09 - Centro - CEP: 65284-000 - Governador Nunes Freire/MA

CNPJ: 01.625.921/0001-02 - Tel: (98)3371.1716 - Site: www.cmgovernadornunesfreire.ma.gov.br

**COMPROVANTE DE PROTOCOLO
NÚMERO: 2023.10.10.0002**

Data/Hora: 10/10/2023 11:43:52

Tipo: ATESTADOS MEDICOS E CID

Interessado: GILVAN DUARTE DE OLIVEIRA

Setor: PROTOCOLO

Responsável: JOCÉLIO RODRIGUES DA CRUZ



2023.10.10.0002

Descrição do protocolo

Atestado medico do dia 27/09 ao 30/09/2023, para justificara ausência nas sessões ordinárias.

REQUERIMENTO: () Deferido () Indeferido **DATA:** __/__/__

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO DEFERIMENTO

Consulte o andamento do seu protocolo no nosso site

1 – Para acesso a tramitação processual do documento acima, deverá ser informado na tela de consulta o CPF, em se tratando de pessoa física, ou CNPJ, para pessoa jurídica, acompanhado no número do protocolo acima indicado.

2 – O QR CODE, deste comprovante, pode ser usado para acompanhamento do andamento do protocolo.

JOCÉLIO RODRIGUES DA CRUZ