



Câmara Municipal

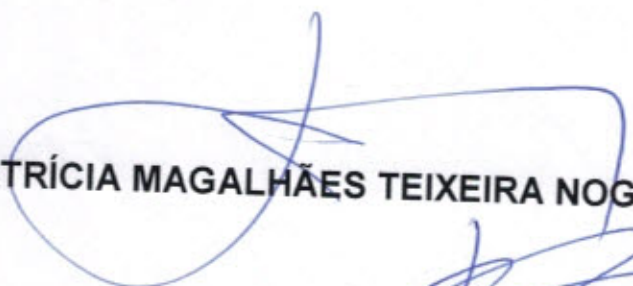
COMISSÃO DE JUSTIÇA E REDAÇÃO

Projeto de Resolução nº 006/2019 – Da *Presidência* – Concede licença de 01 (um) dia do cargo de Vereador ao Ilustríssimo Senhor Leonildes Chaves Júnior.

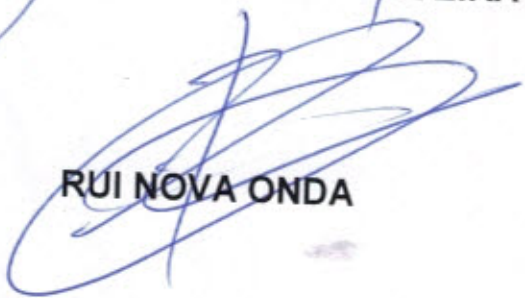
No mais, por ser legal e regimental, somos de parecer favorável à sua apreciação pelo Plenário.

PARECER FAVORÁVEL.

Plenário Dr. Durval Nicolau, 12 de junho de 2019.



PATRÍCIA MAGALHÃES TEIXEIRA NOGUEIRA MOLLO



RUI NOVA ONÇA

GÉRSO N ARAÚJO



Câmara Municipal

COMISSÃO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

Projeto de Resolução nº 006/2019 – *Da Presidência* – Concede licença de 01 (um) dia do cargo de Vereador ao Ilustríssimo Senhor Leonildes Chaves Júnior.

Em atenção ao referido documento, somos de parecer favorável à sua apreciação pelo plenário.

PARECER FAVORÁVEL.

Plenário Dr. Durval Nicolau, 12 de junho de 2019.

JOSÉ CLÁUDIO FERREIRA

MARIA CÂNDIDA DE OLIVEIRA COSTA

RUI NOVA ONÇA

Excelentíssimos Senhores
Vereadores da Câmara Municipal de
São João da Boa Vista - SP.

PROJETO DE RESOLUÇÃO Nº006/2019

“Concede licença de 01 (um) dia do cargo de Vereador ao Ilustríssimo Senhor Leonildes Chaves Júnior.”

A Câmara Municipal de São João da Boa Vista, RESOLVE:

Art. 1º- Fica concedida licença de 01 (um) dia do cargo de Vereador ao Ilustríssimo Senhor Leonildes Chaves Júnior, referente à Sessão Ordinária do dia 22 de abril de 2019, conforme atestado médico que segue anexo.

Art. 2º- A referida licença está sendo concedida com base no artigo 22, inciso I, da Lei Orgânica do Município.

Art. 3º- Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 4- Ficam revogadas as disposições em contrário.

Plenário Dr. Durval Nicolau, 23 de abril de 2019.

Luís Carlos Domiciano (Bira)
Presidente

APROVADO EM VOTAÇÃO ÚNICA

17 / 06 / 2019
[Assinatura]
PRESIDENTE

**COMISSÃO DE JUSTIÇA
E FINANÇAS**

23 / 04 / 2019
[Assinatura]
PRESIDENTE



Câmara Municipal São João da Boa Vista

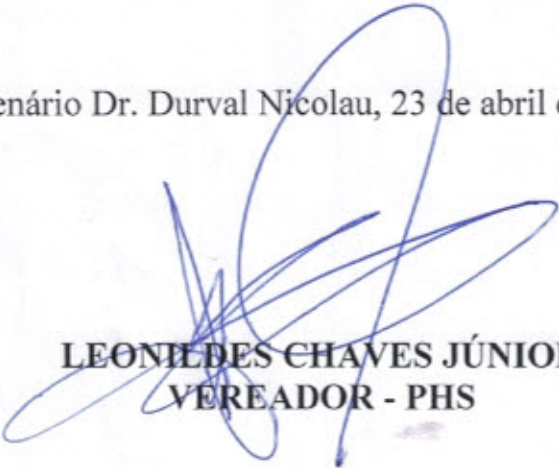
Estado de São Paulo

EXCELENTÍSSIMO SENHOR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP.

Venho através deste, solicitar licença do meu cargo de Vereador no período referente ao dia 22 de abril de 2019, por motivo de saúde, conforme atestado médico anexo.

A referida licença será concedida com base no Artigo 22, inciso I, da Lei Orgânica do Município.

Plenário Dr. Durval Nicolau, 23 de abril de 2019.



LEONILDES CHAVES JÚNIOR
VEREADOR - PHS

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO

1ª via = beneficiário / 2ª via = cooperado

Unimed
Leste Paulista

www.unimedlestepaulista.com.br

Rua Cel. Ernesto de Oliveira, 735
13870-249 - Vila Conrado
São João da Boa Vista - SP
T.(19) 3638-2888

Nome do solicitante: Leonidas Chaves Jr.

Código do cartão Unimed: _____

Data: 22/04/19

Horário de chegada: _____ Horário de saída: _____

MOTIVO DE COMPARECIMENTO:

- ☒ 1 - CONSULTA
☐ 2 - ACOMPANHANDO FAMILIAR: ☐ pai/mãe ☐ filho (a) ☐ outro: _____
☐ 3 - EXAMES
☐ 4 - INTERNAÇÃO HOSPITALAR DE: ____/____/____ A ____/____/____
☐ 5 - CIRURGIA AMBULATORIAL EM: ____/____/____
☐ 6 - OUTROS (Especificar) _____

AUTORIZO O MÉDICO ASSISTENTE A REGISTRAR O CID (CÓDIGO INTERNACIONAL DE DOENÇAS) NESTE RELATÓRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO:

ASSINATURA DO PACIENTE / SOLICITANTE: _____

OUTROSSIM COMUNICAMOS QUE O PACIENTE: (Obrigatório preenchimento pelo médico assistente)

- ☐ ESTÁ APTO PARA VOLTAR AO TRABALHO
☒ DEVERÁ AUSENTAR-SE DO TRABALHO NO PERÍODO:
☐ MANHÃ / ☐ TARDE / ☒ DIA TODO
☐ DEVERÁ AFASTAR-SE DO TRABALHO POR:
_____ () DIAS

Lei nº 610/50 - Art. 168

Cole
aqui
o seu
Selo
Médico

PREENCHIMENTO INDISPENSÁVEL:

CARIMBO COM CRM E ASSINATURA DO PROFISSIONAL

CID: _____

Dr. Luis Antônio Estevam
Diretor Técnico Médico
CRM 61213

ANS-nº358088



Membro da Aliança
Cooperativa Internacional