



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: <i>Jeane Maronita Da Cruz</i>	CPF: <i>096.472.074-41</i>
CARGO/FUNÇÃO: <i>Féc. Enfermagem</i>	MATRÍCULA Nº:
SECRETARIA <i>Secretaria Municipal de Saúde</i>	LOCAL DE TRABALHO: <i>UBS II - Grossos</i>

Venho respeitosamente perante V. Ex<sup>a</sup> requerer:

Marque com X uma das opções abaixo:

<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ SERVIÇO MILITAR
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR	<input type="checkbox"/> PENSÃO POR MORTE
<input type="checkbox"/> FECHAMENTO DE VÍNCULO (CNIS)	<input type="checkbox"/> PERMUTA OU CEDÊNCIA
<input type="checkbox"/> GOZO DE FÉRIAS	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR
<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA	<input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA	<input type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*Venho por meio deste requerimento, informar que estarei afastada de minhas atividades por um período de 06 meses (seis meses), de acordo com laudo médico anexado.*

*Jeane Maronita da Cruz*  
Assinatura do(a) requerente  
Data: *07/12/2023*

Autorização do(a) Gestor(a)  
Data: \_\_\_\_\_



**THIAGO  
SAMPAIO**  
CIRURGIÃO VASCULAR

ESPECIALISTA EM CIRURGIA VASCULAR PELA SBACV/AMB  
CREMEC: 13.504 | CREMEPE: 21.127 | CRM-PB: 14.312  
RQE 12.975 | RQE 13.753 | RQE 8145

## Jeane Maronita da Cruz

### Laudo

Paciente, 37 anos, em uso de anticoncepcional oral, apresentando quadro de Trombose Venosa Profunda (TVP) no membro inferior direito.

Duplex Scan Venoso do Membro Inferior Direito (06/12/23), evidenciando TVP Aguda em Veias Femoal, Poplítea, Gastrocnêmias e Soleares.

Encontra-se em uso de anticoagulante oral (Rivaroxabana), com previsão de duração do tratamento de 06 (seis) meses.

Durante esse período, estará impossibilitada de realizar atividades laborativas.

**CID: I 82.8**

Salgueiro, 06 de dezembro de 2023

*Dr. Francisco Thiago Lacerda Tavares Sampaio*  
Título de Especialista em Cirurgia Vascular  
Especialista em Cirurgia Vascular pela SBACV/AMB  
CREMEC: 13.504 - RQE: 12.975 / CREMEPE: 21.127 - RQE: 13.753 / CRM-PB: 14.312 - RQE: 8145

*Dr. Francisco Thiago Lacerda Tavares Sampaio*  
Cirurgião Vascular  
Título de Especialista em Cirurgia Vascular pela SBACV/AMB  
CREMEC: 13.504 - RQE: 12.975 / CREMEPE: 21.127 - RQE: 13.753 / CRM-PB: 14.312 - RQE: 8145

**CASA DE SAÚDE NOSSA SENHORA DE FÁTIMA**

RUA MANOEL INÁCIO BEZERRA, 89. CENTRO - BREJO SANTO/CE - (88) 3531-1050 | (88) 99986-3072

**CLÍNICA DR. ANANIAS** - AV. JÚLIO MARQUES DO NASCIMENTO, 771. CAIAZEIRAS/PB - (83) 99930-2505 | (83) 99102-8093

**CIS - DR. LACERDA** - RUA PROF. JOÃO FAUSTO, 876. CENTRO - CONCEIÇÃO/PB - (83) 99612-3216

**CLÍNICA DA VISÃO** - AV. AGAMENON MACALHÃES, 536. CENTRO - SALGUEIRO/PE - (87) 3871-0965 | (87) 98142.3308



Digitalizada com CamScanner