



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: LUCIANA TAVARES DE CARVALHO BARROS CPF: 021 851 664-11
CARGO OU FUNÇÃO: Enfermeira do HPP MATRICULA Nº.
SECRETARIA: SMS - LOCAL DE TRABALHO: HPP

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

<input type="checkbox"/> ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> AUT. P/ CONT. DE TEMPO P/ L. PRÊMIO
<input type="checkbox"/> FÉRIAS - GOZAR	<input type="checkbox"/> AUT. P/ CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA
<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO
<input type="checkbox"/> CERT. DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE CARGO
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO	<input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO DE NOME
<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO	<input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO DE LICENÇA PRÊMIO
<input type="checkbox"/> LICENÇA À GESTANTE	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ATESTADO MÉDICO - PARA ACOMPANHAMENTO DA IRMÃ PARA TRATAMENTO DE SAÚDE. CIDZ76.3.

Luciana Tavares de Barros
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 10/06/24

Data: ___/___/___

PACIENTE:	ANA ANDREIA TAVARES DE CARVALHO CRUZ	PRONTUÁRIO:	0000028827		
DATA DE NASCIMENTO:	18/02/1975	IDADE:	49	SEXO:	FEMININO
DATA DE ATENDIMENTO:	07/06/2024	ATENDIMENTO:	504542		

ATESTADO MÉDICO

Atesto que LUCIANA TAVARES DE CARVALHO necessita de 5 dia(s) de afastamento de suas atividades a partir de 07/06/2024, por motivo de doença.

Código do CID: Z76.3

DATA/HORA PREENCHIMENTO
08/06/2024 15:14:18

PRESTADOR
RENATO BISPO DE CERQUEIRA FILHO

CONSELHO
CRM-PE - 25464

Dr. Renato Bispo de C. Filho
Neurologia Clínica e Intervencionista
CRM-PE 25464 / CRM-BA 19831

HOSPITAL DA UNIMED EM PETROLINA
AV. da Integração, S/N - Vila Eduardo
CEP: 56.328-010 - Petrolina - PE.
Fone (87) 3024-9700

HOSPITAL DA UNIMED EM JUAZEIRO
Rua do Paraíso 409 - Santo Antonio
CEP: 48.903-050 - Juazeiro - BA.
Fone (74) 3614-7400