

Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: Patrícia Rana da Silva Filgueira CPF: 109 012.334-55

CARGO OU FUNÇÃO: Auxiliar de Serviços Gerais MATRICULA Nº. 1496

SECRETARIA: Educação LOCAL DE TRABALHO: Escola Antônio Honório Barbosa

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 FAMILIA
<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 PREMIO
<input type="checkbox"/> LICENÇA À GESTANTE	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Paciente com 11 semanas de gestação, apresentando queixa de dor no baixo ventre.

Oriente que evite esforços físicos inferiores conforme Recitativo em anexo.

Patrícia Rana da Silva Filgueira
ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 11/09/2023

Data: ___/___/___



RECEITUÁRIO

Nome do Paciente: Patrícia Reza da Silva Feijó

Paciente G2P1A0, acareia
anterior, menstruação de 7 dias,
apresentando queixa de dor
em baixo ventre.

USG obstétrica mostrando cisto
volumoso em bexiga direita.

Oriento a paciente que evite
esforços físicos intensos.

Sua

Nayla Denise A. de Sá
Ginecologia e Obstetrícia
CREMEC 17317
CREMPE 22486

Data: 06/09/23

Assinatura - CRM/CRO/COREN