



Excelentíssimo:

Prefeito  
 Secretário (a)

NOME: LAYNARA FERNANDA NOGUEIRA CPF: 064.360.914-83

CARGO OU FUNÇÃO: TÉCNICA DE ENFERMAGEM MATRICULA Nº. 3974

SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE LOCAL DE TRABALHO: HPP ADELAIDE TAVARES DE SA

**VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX<sup>a</sup>. 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 checked="" type="checkbox"/> LICENÇA À GESTANTE	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Solicito licença - gestante conforme disposto em Lei

*Laynara Fernanda Nogueira*  
ASSINATURA DO REQUERENTE

Data: 22 / 08 / 2022

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_



Dr. João Cosme de Magalhães Neto

Médico

Cirurgia Geral - Ginecologia - Obstetrícia - Ultrassonografia  
CREMEPE 2396 CPF: 019.641.434-20

Nome: LAYNARA FERNANDA NOGUEIRA

**ATESTADO**

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) CITADO (A):

( ) Apresenta ao Exame Clínico, boa saúde física e mental;

( ) Compareceu para Atendimento Médico, sendo liberado às \_\_\_\_\_ hrs;

(X) Necessita de 180 dia (s), (CENTO E OITENTA) de afastamento de suas atividades acadêmicas e/ou profissionais;

( ) Esteve internado ( \_\_\_\_\_ ) no período de  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, e necessita de mais \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) dias para sua reabilitação;

( ) Acompanhou o Paciente: \_\_\_\_\_ no  
período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

CID - 10 Z54.0 S. TALHADA - PE

*João Cosme*  
12.08.2022

João Cosme de Magalhães Neto  
Cirurgia Geral-Obstetrícia e Ginecologia  
CREMEPE: 2396

Consultório:

Rua Enock Ignácio de Oliveira, 795 - Sala 102  
Edifício Auta Magalhães - Fone: (87) 3831-1013 - Serra Talhada - PE

Residência:

Rua Deputado Afrânio Ribeiro Godoy, 1244  
Fone: (87) 3831-1102 - Serra Talhada - Pernambuco

*Voltando a consulta queira trazer esta receita*