



GOVERNO MUNICIPAL  
**VERDEJANTE**  
*cuidando das pessoas*

Excelentíssimo:

Prefeito  
 Secretário (a)

NOME: Edineuma Ferreira Gonçalves CPF: 422953483 04

CARGO OU FUNÇÃO Professora MATRICULA Nº. 56

SECRETARIA: Sec. de Educação LOCAL DE TRABALHO: Esc. José Martinho de Sá

**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"/> FERIAS – 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:

Venho através deste, solicitar 30 dias de afastamento de trabalho para tratamento de saúde conforme atestado médico em anexo.

Edineuma F. Gonçalves  
ASSINATURA DO REQUERENTE

\_\_\_\_\_  
AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: 20/04/2023

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

ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que o segurado Edineuma Ferreira Gonçalves, deverá afastar-se do trabalho por um período de 30 dias a partir de 20/04/2023. Dor lombar intensa com irradiação para os MMII. Ao exame: dor a flexão da coluna lombar, inclinações e extensão. Lasegue, Kernig e Brudzinsk positivos a direita. Hiporreflexia patelar direita. RNM evidencia protrusões discais L4-L5 e L5-S1 com sinais de ruptura. RX evidencia escoliose lombar direita com redução importante dos espaços discais de L4-5 e L5-S1.

CID.: M51.1  
M54.4

Salgueiro, 20 de Abril de 2023  
10:40

Dr. Carlos Eduardo G. S. Q. L. Ramos  
Médico Traumato-Ortopedista  
CRM-PE: 14.591/TEOT: 10497

20/04/2023

Realizei em

23.04.2023

