

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: Adriana Junete Maria Dantas Sre CPF: 90199898 4 720

CARGO/FUNÇÃO: Professora MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA:

LOCAL DE TRABALHO:

Cent. Ed. Inf. Mãe Rosa

Venho respeitosamente perante V. Ex^a requerer:

Marque com X uma das opções abaixo

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

✓ READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO

TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE

OUTROS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicitação conforme laudo médico em anexo.

Maria Luanda Pereira Dantas Sca

Assinatura do(a) requerente

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: ____/____/____

Data: ____/____/____



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o Senhor(a)

Marina Vanessa Pereira Santos Sr

esteve presente na MEDIC INSTITUTO e necessita ausentar-se de suas atividades para repouso por 120 () dia(s), a partir da data abaixo,

por motivo de doença.

Cento e vinte -

CID 10:

M19.7.

Petrolina, 05 de Agosto de 2025.

Dr. Willian Miranda Basilio
Médico em Família RQE: 5240
Neurologista RQE: 14087
CRM-PE 19674 / EA 23770

☎ (87) 2101-7951 ☎ (87) 98832-7996 ☎ (87) 98802-5603

📍 instituto medic 📧 institutomedic@gmail.com

📍 Av Manoel Clementino, 1038, Centro, Petrolina, CEP: 56.302-170

MEDIC INSTITUT

AVENIDA MANOEL CLEMENTINO 12038 CENTRO, PETROLINA PE

MARIA IVONETE PEREIRA DANTAS SÁ

DATA DE NASCIMENTO: 19-02-1972

LAUDO MÉDICO

PCTE PORTADORA DE FIBROMIALGIA DE LONGA DATA, EM USO DE DULOXETINA 60MG DIA E PREGABALINA 75MG DIA, NECESSITA CONTINUAR EM SUA REABILITAÇÃO/READAPTAÇÃO. POR TEMPO INDETERMINADO.

EM EXAME FÍSICO CONTINUA COM DORES DISSEMINADAS, MESMO EM TERAPIA MEDICAMENTOSA.

RELATA QUE AINDA ESTÁ COM DORES DISSEMINADAS, SONO NÃO REPARADOR, CEFALÉIA, COGNIÇÃO PREJUDICADA E FADIGA IMPORTANTES.

REFERE TER LIMITAÇÕES AO REALIZAR SUAS ATIVIDADES DIÁRIAS E NECESSITA AD AETERNUM DE ACOMPANHAMENTO ESPECIALIZADO, EXERCÍCIOS FÍSICOS E MEDICAMENTOS, PRESCRITOS DE FORMA INDIVIDUAL.

ATT

CID 10:

M79.7


Dr. Willian Miranda Basilio
Médico da Família RQE. 5243
Reumatologista PCE. 11687
CRM-PE 19674 / BA 23770
DR WILLIAN MIRANDA BASILIO

REUMATOLOGISTA

06-08-2025