



### REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: MÁRCIO JOSÉ G. SANTOS CPF: 807.679.909-04

CARGO/FUNÇÃO: PROF. ISOH MATRÍCULA Nº: 1538

SECRETARIA: EDUCAÇÃO LOCAL DE TRABALHO: ESC. MUNIC. JOSÉ MARTINHO DE SA

Venho respeitosamente perante V. Ex<sup>ª</sup> requerer:

Marque com X uma das opções abaixo:

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

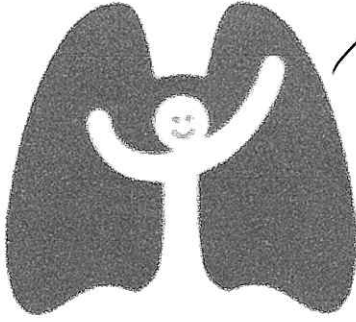
### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITO AFASTAMENTO POR 90 DIAS PARA TRATAMENTO DE SAÚDE, CONFORME OS LAUDOS E EXAMES MÉDICOS EM ANEXO.

Assinatura do(a) requerente  
Data: 17/03/2025

Autorização do(a) Gestor(a)  
Data: / /





T. Martins

09/06

Dr. Ananias Nogueira - Pediatra

PE 29991 RQE 10323 CE 22499 RQE-11442

PNEUMOLOGIA INFANTIL E ADULTO

**MARCIO JOSE CUNHA DOS SANTOS ID:50ANOS**

**LAUDO MÉDICO**

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE ENCONTRA-SE COM DOENÇA PULMONAR CRONICA COM SINAIS DE DERRAME PLEURAL IMPORTANTE. EM TRATAMENTO COM ANTIBIOTICOTERAPIA LONGA DATA E CI COMBINADO DIARIAMENTE. ASSIM, DEVERA MANTER-SE AFASTADO DE SUAS FUNCOES DE TRABALHO POR UM PERIODO DE 90 DIAS PARA TRATAMENTO E INVESTIGACAO DIAGNOSTICA.

ESPIROMETRIA COM ALTERAÇÃO  
TOMOGRAFIA DE TORAX EVIDENCIANDO ACHADOS DE DOENCA.

**CID: J18.0 / J90.0 / J45.0**

✉ ananias.nogueira@hotmail.com

📷 @draniaspediatra

📍 Rua do Campo n. 693 • Cedro – PE

Data 10 / 3 / 28

Dr. Ananias Mendes  
Pneumologia Clínica  
CRM: 29991 - PE / 22499 - CE

ASSINATURA

**Paciente:** MARCIO JOSE CUNHA DOS SANTOS

**Data de Nascimento:** 02/05/1974

**Sexo:** Masculino

**Solicitante Dr(a):** ANANIAS MENDES

**Pedido:** 22972

**Data do Exame:** 28/02/2025

### **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX**

#### **TÉCNICA:**

Exame realizado em equipamento tomográfico multislice 16 canais, sendo obtidas imagens axiais volumétricas com reconstruções multiplanares e 3D, sem a injeção intravenosa do contraste iodado.

#### **ANÁLISE:**

Moderado derrame pleural organizado base de hemitórax direito, apresentando espessamento dos folhetos pleurais, medindo cerca 7,8 x 2,6 7 cm, associado ao atelectasia compressiva da base pulmonar adjacente, pelo ligeira redução volumétrica pulmonar direita, de análise limitado devido ausência do contraste venoso.

Os demais segmentos do parênquima pulmonar com atenuação habitual.

Estruturas vasculares do mediastino com calibre externo conservado.

Área cardíaca preservada. Não há derrame pericárdico.

Ausência de pneumotórax.

Traquéia e brônquios fontes pérvios.

Não se identificam linfonodomegalias mediastinais.

Arcabouço ósseo torácico preservado.

#### **IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

**Moderado derrame pleural organizado base de hemitórax direito, apresentando espessamento dos folhetos pleurais, medindo cerca 7,8 x 2,6 7 cm, associado ao atelectasia compressiva da base pulmonar adjacente, pelo ligeira redução volumétrica pulmonar direita, de análise limitado devido ausência do contraste venoso.**



**Dr. Jório Neiva de M. Santos  
Cordeiro**

Médico Radiologista / Membro Titular do  
CBR

CRM-PI 4146 RQE 2088

## LICENÇA DE TRATAMENTO DE SAÚDE INICIAL

### Conclusão Médico Pericial

#### Dados do Servidor

**Nome:** MARCIO JOSE CUNHA DOS SANTOS

**Nome Social:**

**CPF:** 807.679.904-04

**Sexo:** Masculino

**Data Nascimento:** 02/05/1974 50 Anos

**Laudo Médico:** 234014

**Data da Perícia:** 14/03/2025

A análise médico-pericial permite justificar licença médica para tratamento de saúde por um período de 90 dias a partir de 12/03/2025 de acordo com o artigo 115 da Lei Estadual 6.123 de 20/07/1968 (EFP/PE).

Serviço de Perícias Médicas e Segurança do Trabalho do Estado de Pernambuco

Token de autenticação: C72D87155A - Código: 195C67C9

OBS: A autenticidade deste laudo deverá ser confirmada na página do Portal do Servidor, clicando no link abaixo:

<http://nps.pe.gov.br/#/validar-laudo-pm?pToken=C72D87155A&pCodigo=195C67C9>



**LABORATORIO PETRI**

PRONTO SOCORRO SÃO FRANCISCO - Av. Antonio Angelim, 520  
Centro, Salgueiro-PE, CEP: 56000-000, Fone: (87)38713956  
Whatsapp: (87) 99927-1789 CNPJ: 12.979.968/0001-90

---

Paciente : MARCIO JOSE CUNHA DOS SANTOS RG:1246071      Protocolo: 0513721  
Idade : 50 Anos 9 Meses 25 Dias      Sexo: M      Unidade : SFD  
Convênio : SYSTEM SAUDE      Cadastro : 27/02/2025  
Médico(a) : -      Emissão : 03/03/2025

---

**PROTEINA C REATIVA**

Data Coleta: 27/02/2025 às 07:59:50

METODO: TURBIDIMETRIA

RESULTADO: 21,5 mg/L

VALORES DE REFERENCIA: PARA RISCO CARDIOVASCULAR:

RISCO ALTO.: SUPERIOR A 3,00 mg/L

RISCO MEDIO: DE 1,00 A 3,00 mg/L

RISCO BAIXO: INFERIOR A 1,00 mg/L

PARA DOENÇAS INFLAMATORIAS NA FASE AGUDA:

NEGATIVO: INFERIOR A 5,00 mg/L

NOTA:

- A interpretação dos valores para risco cardiovascular somente pode ser realizada na ausência de quadros inflamatórios sistêmicos.

Conferido e Liberado por: Dra. Maira Ramiles de L. Jorge - CRBM 6401

Conferido eletronicamente em 27/02/2025 às 13:24

---

**POTÁSSIO**

Data Coleta: 27/02/2025 às 07:59:51

MATERIAL: SORO

MÉTODO: ELETRODOS SELETIVOS

RESULTADO: 4,3 mEq/L

VALOR DE REFERENCIA: DE 3.5 A 5.5 mEq/L

Conferido e Liberado por: Dra. Maira Ramiles de L. Jorge - CRBM 6401

Conferido eletronicamente em 27/02/2025 às 13:24

---

**SÓDIO**

Data Coleta: 27/02/2025 às 07:59:53

MATERIAL: SORO

MÉTODO: ELETRODOS SELETIVOS

RESULTADO: 134 mEq/L

VALOR DE REFERENCIA: DE 135 A 146 mEq/L

Conferido e Liberado por: Dra. Maira Ramiles de L. Jorge - CRBM 6401

Conferido eletronicamente em 27/02/2025 às 13:24

---



Os resultados dos exames de laboratório sofrem influência de estado fisiológico, patológico e uso de medicação.  
Somente seu médico tem condições de analisar corretamente este resultado.