



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: MÁRCIO JOSÉ C. SANTOS CPF: 807.679.904-04

CARGO/FUNÇÃO: PROF. IBOH MATRÍCULA Nº: 1528

SECRETARIA: EDUCAÇÃO LOCAL DE TRABALHO: E. M. JOSÉ MARTINHO


Venho respeitosamente perante V. Ex^a 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

VIDE DO DOCUMENTOS ANEXADOS


Assinatura do(a) requerente
Data: 27/02/25

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





Dr. Ananias Nogueira

PE 29991 RQE 10323 CE 22499 RQE-11442

MARCIO JOSE DA CUNHA DOS SANTOS ID: 50ANOS

ATESTADO

ATESTADO DE 15 DIAS PARA TRATAMENTO DE PNEUMONIA ASSOCIADA A TTO DE TB EM CURSO.

J18.0

A15.0

✉ ananias.nogueira@hotmail.com

📷 @drananciaspediatra

• Rua do Campo n. 693 • Cedro – PE

Data 25 / 2 / 20

Dr. ANANIAS NOGUEIRA
Pneumologista - Pediatra

ASSINATURA

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: 232512

Data da Perícia: 26/02/2025

A análise médico-pericial permite justificar licença médica para tratamento de saúde por um período de 30 dias a partir de 25/02/2025 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: D31A01F85A - Código: A05DD680

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=D31A01F85A&pCodigo=A05DD680>

RADIODERME

NOME DO (A) PACIENTE: MÁRCIO JOSÉ CUNHA DOS SANTOS
SOLICITANTE: DR (A). ESDRAS MORORÓ
CONVÊNIO: SYSTEM SAÚDE
DATA: 25/02/2025

RADIOGRAFIA DO TÓRAX EM PA/PERFIL

Sinais de redução volumétrica do pulmão direito, havendo sinais de espessamento pleural e retificação da transição toracoabdominal ipsilateral.
Não há sinais de consolidação do espaço aéreo.
Mediastino sem alterações.
Índice cardiotorácico dentro dos limites da normalidade.
Seio costofrênico esquerdo livre.
Arcabouço ósseo íntegro.



Joaquim Tavares de Sá Neto
Médico Radiologista
CRM-PE 12.233
RQE 7459