

CÂMARA MUNICIPAL DE SARANDI

CNPJ 78.844.834/0001-70

Avenida Maringá, 660 – CEP 87111-000 – Sarandi – Pr.

Fone: (44)-4009-1750

E-mail: legislativo@cms.pr.gov.br Site: www.cms.pr.gov.br

LISTA DE PRESENÇA DE VEREADORES.

3ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA 2ª SESSÃO LEGISLATIVA DA 10ª LEGISLATURA 17 DE JANEIRO DE 2022 (SEGUNDA-FEIRA).
PLENÁRIO ADÉRCIO MARQUES DA SILVA.

ADRIANO FERREIRA AMORIM

Vereador

BELMIRO DA SILVA FARIAS

Vereador

CÍCERO DA SILVA CORREA

Vereador

DIONÍZIO APARECIDO VIARO

Vereador

ERASMO CARDOSO PEREIRA

Vereador

EUNILDO ZANCHIM

Vereador

NÃO COMPARECEU

FÁBIO DE SOUZA SILVEIRA

Vereador

GILBERTO MESSIAS DE PINAS

Vereador

IRENI MOURA FARIAS

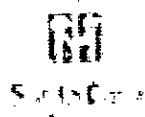
Vereadora

KEILA BATISTA ZEGOBIA

Vereadora

PRESIDENTE DA CÂMARA
MUNICIPAL DE SARANDI-PR

1º SECRETÁRIO DA CÂMARA
MUNICIPAL DE SARANDI-PR



Atestado Médico



Atesto que o (a) Paciente **Fabio de Souza Silveira**, deverá permanecer por 9 (Nove) dia(s) em repouso.

CID: B342

Dra. Viviane Kelli Lopes Bertonecello (CRM 24674)

Maringá, 17/01/2022 15:52:12

AUTORIZO A COLOCAÇÃO DE C.I.D NO ATESTADO

Data: ____/____/____

RG: _____

Assinatura: _____

Dra. Viviane Kelli Lopes Bertonecello
Médica
CRM 24674

OBS: Este atestado é válido para as finalidades previstas no parágrafo único, Art. 32 da CLPS, aprovado pelo Decreto nº 77.077, de 24/12/1976 e será expedito pela justificativa de 1 (um) a 15 (quinze) dias do afastamento do trabalho.

SANTA CASA MISERICÓRDIA DE MARINGÁ - HOSPITAL E MATERNIDADE MARIA

Rua Senhores Cumora, 555 - Tel: (44) 3027-5633 - Fax: (44) 3027-5799 - Caixa Postal 624 - CEP 87050-100 - Maringá - PR

Endereço na Internet: www.santacasamaringa.com.br E-mail: santacasa@santacasamaringa.com.br

HOSPITAL CA - 0148