



# *Câmara Municipal de Mogi das Cruzes*

*Estado de São Paulo*

Av. Vereador Narciso Yague Guimarães, 381 - CEP 08780-902 - Fone: 4798-9500 - Fax: 4798-9583  
E-mail: cmmc@cmmc.com.br

## REQUERIMENTO nº 136 / 2018.

APROVADO POR UNANIMIDADE  
Sala das Sessões, em 11/09/2018

Colendo Plenário,

**REQUEIRO** à Mesa, obedecidas às formalidades regimentais e ouvido o Douto Plenário, a justificativa de minha ausência nas Sessões Ordinárias realizadas nos dias 04 e 05 de setembro no Plenário desta Edilidade, conforme atestado médico anexo.

Plenário Vereador Dr. Luiz Beraldo de Miranda, em 10 de setembro de 2018.

  
**JOSÉ ANTONIO CUCO PEREIRA**  
Vereador - PSDB

## Atestado Médico

Paciente	Jose Antonio Cuco Pereira	Atendimento	11.179.517
Data Nascto.	14/05/1941 77 Anos	Prontuário	3.453.782
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	04/09/2018
Telefone	47994133	Convênio	Central Nacional Unimed Intercâmbio
Sector	Hemodinâmica BP - UIH1	UI Letto	UIH01 05

05/09/2018 13:32:48 Ricardo Rosseto Gallego Campos CRM 193608

Atesto, que o (a) paciente acima, recebeu atendimento neste hospital, nesta data e foi orientado (a) para:  
Esteve internado neste hospital no período de 04/09/2018 a 05/09/2018

Diagnóstico de CID: I25

Autorizo fornecer o diagnóstico acima.

Assinatura do (a) paciente: \_\_\_\_\_

Dr. Ricardo R. G. Campos  
Médico  
CRM/SP 193608

Real e Benemerita Associação Portuguesa de Beneficência  
Maestro Cardim, 769 - Paraíso - CEP: 01323001 - São Paulo/SP - CNPJ: 61.599.908/0001-58  
Telefone: (11) 35051000 - Site: