

REGISTRO DE COMPARECIMENTO E AUSENCIA DO VEREADOR

4º SESSÃO SOLENE DA CÂMARA MUNICIPAL DE GOVERNADOR EDSON LOBÃO
28/06/2023 – 7º LEGISLATURA

ORDEM	VEREADOR	ASSINATURA
01	ALAN ALVES DE OLIVEIRA ARAUJO	
02	ANDRÉ SILVA CARDOSO	André Silva Cardoso
03	BOAZ BEZERRA ROCHA	Boaz Bezerra Rocha
04	CHARLES COSTA LIMA	Charles Costa Lima
05	CLAUDIONE BARBOSA DOS SANTOS	Claudione Barbosa dos Santos
06	JUCELINO DA SILVA	Jucelino da Silva
07	GLEISON DA SILVA IBIAPINO	Gleison da Silva Ibiapino
08	JOSÉ CABRAL NETO	José Cabral Neto
09	JOSÉ PAULO DE MOURA JÚNIOR	José Paulo de Moura Júnior
10	VALTER DA COSTA SILVA JÚNIOR	Valter da Costa e Silva Júnior
11	ZIVIANE SILVA DE ARAÚJO	Ziviane Silva de Araújo

USO DA TRIBUNA	ASSUNTO	VISTO
VEREADORES INSCRITOS		
01		VALTER DA COSTA E SILVA JÚNIOR
02		
03		
04		Boaz Bezerra Rocha
05		André Silva Cardoso
06		Claudione Barbosa dos Santos
07		Charles Costa Lima
08		José Cabral Neto
09		José Paulo de Moura Júnior
10		
11		Ziviane Silva de Araújo

Vereadores Presentes: _____

Vereadores Ausentes: _____



1º Secretário:

Zuene Silva de Araújo

2º Secretário:

[Signature]

3º Secretário:

Proles Pestana

Plenário Freitas Filho, 28 de Junho de 2023.

[Signature]
Presidente da Câmara

[Signature]
Auxiliar Legislativo

HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JORGE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 13.877.696/0001-80



Prefeitura Municipal de
GOVERNADOR EDISON LOBÃO
O trabalho não pode parar

ATESTADO MÉDICO

ATESTO, que o (a) paciente _____

Alon Alves de Oliveira Araújo
necessita de 03 meses

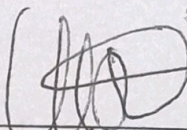
POR EXTENSO

dias de afastamento das suas atividades trabalhistas a partir desta data,
por motivo de doença.

B34.9, J11

26.06.23

LOCALIDADE E DATA


ASS. DO MÉDICO CRM Nº

NOTA - Este atestado é válido as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo decreto nº 60.501 de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho

Rua João Luís, 802 - Centro - Governador Edison Lobão - MA



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR EDISON LOBÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 01.597.627/0001-34
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JORGE



ZERO DIA	DATA DO ATENDIMENTO: 26/06/2023		HORÁRIO: 11:00	
NOME DO PACIENTE: Alan Alves de Oliveira Araújo				
DATA DE NASC: 03/02/1991		IDADE: 32	SEXO: ☒ MASC. () FEM.	
CARTÃO DO SUS/CPF: 053 932 053 95			TELEFONE: ()	
NOME DA MÃE: Luzenê Alves de Oliveira Araújo				
ENDEREÇO: Rua Santa Rita 599				Nº
BAIRRO: Centro			CIDADE:	
HORÁRIO: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: () AZUL () VERDE () AMARELO () LARANJA () VERMELHO				
PA: 101/50	mmHg	QUEIXAS PRINCIPAL/ SINTOMAS:		DURAÇÃO DOS SINTOMAS
FC: 95	bpm	Sintomas: palpitação, mal-estar		
T: 36,5	°C	falta, cansaço, tosse seca		
SPO2:	%			
GLICEMIA:	mg/dl			
PESO:	kg			
ESTATURA:	m			
GESTANTE:		G P A	IG: sem dias	BCF: bpm DUM: / /
ALERGIA MEDICAMENTOSA:		☒ NÃO () SIM	QUAL?	
DOENÇAS CRÔNICAS:		☒ NÃO () SIM	QUAL?	
MEDICAMENTOS EM USO:				

ASSINATURA/CARIMBO DO ENFERMEIRO:

QUEIXA PRINCIPAL:

urinoze ?

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA :

CONDUTA:

EXAMES SOLICITADOS:

PRESCRIÇÃO MÉDICA

- 1) Disiprona 1amp (LM)
- 2) Complexo B 1amp + AD (EV)
- 3) Vitamina C 1amp + AD (EV)
- 4) Alta após medicação + orientações + atestado

Dr. J.

[Assinatura]