



**CÂMARA**

**EXCELENTÍSSIMO SE  
CONCEIÇÃO DO CASTI**

Processo: 7536/2020

Tipo: Requerimento: 10/2020

Área do Processo: Legislativa

Data e Hora: 25/03/2020 11:38:03

Procedência: Augusto Soares

Assunto: Requerimento de Justificativa de Ausência de Sessão Ordinária, do dia 25 de agosto de 2020, de autoria do Vereador Augusto Soares.

**REQ. Nº. 965/2020.**

O Vereador infra-assinado, fazendo uso do que dispõe o inciso I, do art. 2º, do Ato nº 349/2007, vem respeitosamente perante Vossa Excelência, **REQUER**, que seja justificada minha ausência na Sessão Ordinária do dia 25 de agosto de 2020, tendo em vista que neste dia necessitei de cuidados médicos, conforme atestado em anexo.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Conceição do Castelo-ES, em 24 de agosto de 2020.

  
**AUGUSTO SOARES**  
Vereador da Câmara Municipal de  
Conceição do Castelo-ES.



# Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

# SUS

## ATESTADO MÉDICO E ODONTOLÓGICO

### Secretaria Municipal de Saúde

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE

Cinco

Seas.

NECESSITA DE (

04)

)

Quatro  
(POR EXTENSO)

DIAS DE AFASTAMENTO DO

TRABALHO A PARTIR DESTA DATA.

UMNST

UNIDADE DE SAÚDE

C. Castelo

LOCAL

24/08/2023

DATA

Dr. Laetitia R. Fernandes dr.

ASSINATURA MÉDICO / ODONTÓLOGO

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DA CLPS, APROVADO PELO DECRETO Nº 839.312 DE 23/01/1984. E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DE TRABALHO.



PREFEITURA DE  
**CONCEIÇÃO DO CASTELO**

RESULTADO DE TESTE IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA COVID-19  
CORONAVÍRUS

NOME: *Augusto Soares*  
IDADE: *56*  
LOCALIDADE: *Entre*  
DATA: *21/08/20*

TESTE COVID-19	ANTICORPOS
IMUNOGLOBULINA	RESULTADO
COVID-19 IGM	<i>Positivo</i>
COVID-19 IGG	<i>Negativo</i>

NEGATIVO- AUSÊNCIA DE ANTICORPO – PACIENTE NÃO POSSUI O VÍRUS COVID-19  
POSITIVO- PACIENTE INFECTADO COM VÍRUS COVID-19

*Iêda Freire Mascarello*  
Enfermeira  
COREN-ES 624752

RESPONSÁVEL