

RELAÇÃO DE PRESENÇA DOS VEREADORES
SESSÃO ORDINÁRIA
DIA 11/09/2023

ORDEM	NOME	ASSINATURA
01	LUIZ CARLOS PELISSARI	
02	MARCELO PIMENTA	
03	VALDIR BRAS DE MORAES	
04	RAUL BATISTELLO	
05	ADEMIR DIAS DA SILVA	
06	CLEYTON JOSÉ ZANATTA	
07	JOSÉ ANSELMO CACEFO	
08	LUZIA GUEDES CARRARA	
09	HEZIO SILVINO DE CAMARGO	

SUS

SISTEMA ÚNICO
DE SAÚDE
ESTADO DE MATO
GROSSO

PSF João Alberto
Zanete
Nova Santa Helena - MT

Rua Olga Saran, 1111 - Centro
Nova Santa Helena / MT - CEP: 78.548-000
Fone: (66) 3523-1229

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
NOVA SANTA HELENA / MT



Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o (a) Sr (a): Marcelo
Limenta.

Necessita de 01 dias de repouso para tratamento
médico.

De 11 / 09 / 2023 à 12 / 09 / 2023.

Para tal finalidade. (descrever o motivo do Atestado e CID)

A.90.

S

Nova Santa Helena 11 / 09 / 2023

Karen C. Hoffmann
Médica
CRM-MT 13.119

Carimbo e Assinatura