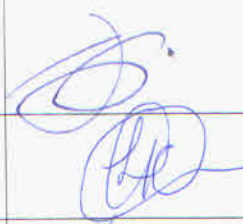


RELAÇÃO DE PRESENÇA DOS VEREADORES
SESSÃO ORDINÁRIA
DIA 09/10/2023

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	

SES
SECRETARIA DE
ESTADO DE SAÚDE



GOVERNO DE
**MATO
GROSSO**



SUS Sistema
Único de
Secretaria de Estado de Saúde

HOSPITAL REGIONAL DE COLIDER
Dr. Masamitsu Takano

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Segurado RAUL Botistello

Portador da Carteira

Profissional Nº _____, Série _____, necessita
de 1 (um dia) dias de
Por Extenso

afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

T04

HZOL

Hospital ou Ambulatório

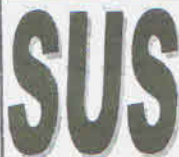
09-10-2023

Localidade e Data

Wanderson T. de Souza
Médico

CRM nº 10161

Assinatura do Médico - CRM Nº



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): Christen

fori zanatta

Necessita de 01 dias de repouso para tratamento médico.

De 09 / 10 / 2023 à — / — / 20—.

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

CID 10 C18

Nova Santa Helena 09 / 10 / 2023

Dr. Magnon da Silva
Médico
CRM-MT 13.646

Carimbo e Assinatura