



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
CÂMARA MUNICIPAL DE PARATY  
PARATY - CIDADE HISTÓRICA - MONUMENTO NACIONAL



*Paraty, 24 de setembro de 2018.*

*Memorando nº. 035/2018*

*Do : Presidente Anderson Maia dos Santos.  
Ao: Secretaria da Câmara Municipal de Paraty  
a/c : Regina*

*Prezada Servidora.*

Venho por meio deste, comunicar a ausência do Vereador **Anderson Maia dos Santos**, para a 27ª Sessão Ordinária do dia 24 de setembro de 2018, por motivo de saúde.

Sendo o que consta para o momento, subscrevo-me.

Atenciosamente,

Sabrina G. J. Negri  
Chefe de Gabinete  
MAY 0003529  
Sabrina Gonçalves Jerônimo Negri  
Chefe de Gabinete



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARATY  
ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### REQUISIÇÃO DE EXAMES



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AMBULATÓRIO MÉDICO

NOME

*Amelsson*

*Maria*

*Santos*

A  I  O

IDADE

SEXO

PESO

ALTURA

CLÍNICA

DADOS CLÍNICOS

*Litise*  
*Bruc*

EXAMES REQUISITADOS

*US Das Veias*

*Alexandre Sales*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 52.87314-5

*Alexandre Sales*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 52.87314-5

*2209 / 2018*

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM

99903.8135

Dia: 24/09/18

hora: 14:30

local: Poverty meal

-> começa tomar água 01 hora antes do exame.