



Câmara Municipal de Tatuí

Edifício Presidente Tancredo Neves

Telefax: 0 xx 15 3259 8300

Endereço: Avenida Cônego João Clímaco, 226 – Tatuí / SP

Caixa Postal 52 – CEP 18.270-540

Site: www.camaratatuí.sp.gov.br

e-mail: webmaster@camaratatuí.sp.gov.br

Ofício n.º 541/AFS/CMT/19


Tatuí, 05 de agosto de 2019.

Excelentíssimo Senhor:

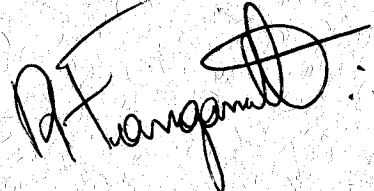
Tem este, com os melhores cumprimentos, a finalidade de encaminhar a Vossa Excelência a inclusa mídia digital contendo a gravação das sessões ordinária e extraordinária do dia 01/07/2019, em atenção ao Requerimento n.º 1590/2019, de sua autoria.

Seguem ainda, em anexo, em atendimento aos Requerimentos n.ºs. 1.591 e 1.593/2019, as inclusas cópias dos atestados médicos apresentados pelos senhores Vereadores no período de 01/01/2017 a 30/06/2019, bem como a certidão expedida pelo Diretor Geral Administrativo da Casa, que certifica o exercício de cargos de provimento em comissão, por parte do Sr. Rodnei Rocha.

Sem mais, colocando-nos à inteira disposição de Vossa Excelência, acolhemos a oportunidade para manifestar as expressões de estima e distinta consideração.


Antonio Marcos de Abreu
Presidente da Câmara

05/08/19



Excelentíssimo Senhor
RODOLFO HESSEL FANGANIELLO
DD. Vereador da Câmara Municipal de
TATUÍ / SP



Câmara Municipal de Tatuí

Edifício Presidente Tancredo Neves

Telefax: 0 xx 15 3259 8300

Endereço: Avenida Cônego João Clímaco, 226 – Tatuí / SP

Caixa Postal 52 – CEP 18.270-540

Site: www.camaratatuí.sp.gov.br

e-mail: webmaster@camaratatuí.sp.gov.br

Eu, Adilson Fernando dos Santos, Diretor Geral Administrativo da Câmara Municipal de Tatuí, Estado de São Paulo,

C E R T I F I C O, em cumprimento ao respeitável despacho exarado pelo Exmº Sr. Presidente da Câmara, no Requerimento nº 1593/2019, de autoria do Vereador Rodolfo Hessel Fanganiello, que revendo os livros e demais papéis em andamento nesta Casa Legislativa, bem como os já findos e arquivados, deles se verifica que o Sr. **RODNEI ROCHA**, portador da Cédula de Identidade RG nº 24.396.646-5, SSP/SP, e inscrito no CPF sob nº 252.210.548-50, atualmente exercendo mandato de Vereador neste Município, exerceu cargos de provimento em comissão nesta Casa Legislativa, constando de seus assentamentos o seguinte:

1. Através do Ato n.º 015/13, de 07 de janeiro de 2013, da Mesa do Legislativo, o mesmo foi nomeado para exercer o cargo de ASSESSOR PARLAMENTAR junto ao Gabinete do Vereador Dione Batista, tendo tomado posse em 08 de janeiro de 2013;

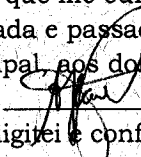
2. Exonerado a partir de 1º de outubro de 2013, do referido cargo, conforme Ato n.º 039/13, de 30 de setembro de 2013, da Mesa do Legislativo.

3. Em 05 de janeiro de 2015, tomou posse no cargo de ASSISTENTE DA MESA, tendo sido nomeado através do Ato n.º 005/15, de 05 de janeiro de 2015, para exercer referido cargo junto ao Gabinete do 2º Secretário Vereador Dione Batista;

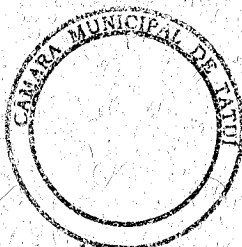
4. Exonerado a partir de 23 de março de 2016, a seu pedido, do referido cargo, conforme Ato n.º 005/16, de 23 de março de 2016.

CERTIFICO mais, que durante o período de prestação de serviços nesta Casa Legislativa, referido servidor gozou férias de 10 a 29/02/2016, referente ao período aquisitivo de 05.01.2015 a 04.01.2016.

CERTIFICO finalmente que, com relação a faltas, o referido servidor, ocupante de cargo de provimento em comissão, de livre nomeação e exoneração, não estava sujeito a controle de frequência, em razão da natureza do cargo.

Nada mais. É o que me cumpre certificar com relação ao requerido e à determinação que me foi feita. Dada e passada nesta cidade de Tatuí, Departamento de Administração da Câmara Municipal, aos dois dias do mês de agosto do ano de dois mil e dezenove (02.08.2019). Eu, , (Adilson Fernando dos Santos), Diretor Geral Administrativo, que a digitei e conferi, subscrevo e assino.

Adilson Fernando dos Santos
Diretor Geral Administrativo



"Tatuí: Cidade Ternura – Capital da Música"

3/12/17

Dr. Gustavo Cavinatto

Geriatría e Clínica Médica
CRM 106051

Rodrigo Rocha

Ata de reunião

deveres para o próximo mês

de 06.07 / fevereiro de
2017

DR. GUSTAVO CAVINATTO
Geriatría e Clínica Médica
CRM 106051

06/02/17

Multiclínicas

R. Ibraim de Almeida Nobre, 25 - Jd. São Paulo
CEP 18.271-090 - Tatuí - SP

Cel.: 99140 4555 (claro) / 99622 7200 (vivo)

Fone: (15) 3259.3800 / (15) 9117.9227
e-mail: gcavinatto@yahoo.com.br



Receituário Médico

ATESTADO

DECLARO PARA OS DEVIDOS
FINS QUE SEVERINO G. DA
SILVA ESTEVE EM CONSULTA
DEVIDAS AFASTAR DE SUAS
ATIVIDADES POR 02 (DOIS) DIAS
A PARTIR DE 04/04/17
CID M23.8

04
04
17

Farcizo A. de Lucas Leli
Médico
CRM 4740

Farcizo A. de Lucas Leli
Médico
CRM 4740

20170404

15. 3305.2081

Av. Cel. Firmo Vieira de Camargo, 725



Dr. Antonio A. Camargo de Carvalho
Cirurgião Dentista - CROSP 76.522
CLÍNICA GERAL E ORTODONTIA

ATESTADO ODONTOLÓGICO

(Regulamento pelas Leis nº 5.081 de 24/08/1966 e 6.215 de 30/06/1975)

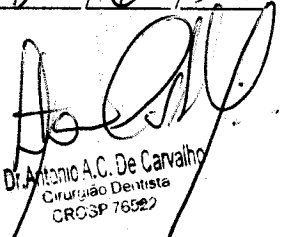
Atesto para fim de Trobelhe, a pedido,
que Valdeci Antonio de Puerco,
portador(a) RG nº 26716038-7, residente e domiciliado(a) à
Rua XV de novembro 1654
esteve sob tratamento odontológico neste Consultório no período das 8:00
às 9:00 horas do dia 27, 6, 17, necessitando o(a) mesmo(a)
de 1 (uma) dias de repouso.

CID K04.0

Tatuí 27, 6, 17



Autorização do Paciente



Dr. Antônio A. Camargo de Carvalho
Cirurgião Dentista
CROSP 76.522



Empresa: HOSPITAL UNIMED TATUI

CNPJ: 00.006.037/0004-70

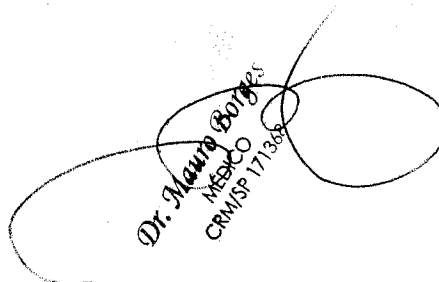
Recurso: PRONTO ATENDIMENTO

HOSPITAL UNIMED TATUI PRONTO ATENDIMENTO

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, a pedido do Sr. (a) EDUARDO DADE SALLUM portador do RG 49.088.740-5 que o(a) mesmo (a) foi atendido nesta Unidade de Saúde por mim que assina no final desta, na data de 05/02/2018 às 21:31, portando a patologia codificada pelo CID 10 como S002, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 2 dias, a partir da data de atendimento contida neste.

TATUI, 05 de Fevereiro de 2018



Dr. Mauro Borges
MÉDICO
CRM/SP 171368

Mauro Borges
CRM : 171368

Autorização

O Paciente referido neste atestado AUTORIZOU a divulgação do seu diagnóstico neste documento, isentando esta Instituição e o profissional médico do atendimento de qualquer ônus que este possa acarretar.

EDUARDO DADE SALLUM RG 49.088.740-5



PREFEITURA MUNICIPAL DE TATUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE TATUÍ



ATESTADO MÉDICO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS LEGAIS QUE: _____

Daniel A. Rezende

ESTEVE PRESENTE NESTA UNIDADE NO PERÍODO DE: _____ : _____ H

AS _____ : _____ H NO DIA 16 / 06 / 18 E DEVE:

() PERMANECER EM REPOUSO NO DIA DE HOJE

() PERMANECER EM REPOUSO POR: 7 DIAS

() RETORNAR AO TRABALHO

CID (QUANDO SOLICITADO PELO PACIENTE): 593.4

MÉDICO RESPONSÁVEL: Dr. Marcos V. Da Paiva

Dr. Marcos V. Da Paiva
Ortopedia e Traumatologia
CRM 129.804 TEST 12.2011



PREFEITURA MUNICIPAL
DE TATUI

ATESTADO MÉDICO

61498

NOME Daniel A. Rezende

MATRIC. SECRETARIA saúde

HORÁRIO CARGO atendente

- ACIDENTE DE TRABALHO
- CONSULTA SIMPLES
- CONSULTA C/ PROCEDIMENTO SEM AFASTAMENTO _____ / _____ / _____
- EXAMES LABORATORIAIS COM JUSTIFICATIVA DAS _____ AS _____ / _____ / _____
- EXAMES RADIOLÓGICOS COM AFASTAMENTO DE 07 (sete) DIAS (S)
- INTERNAÇÃO CLÍNICA CONTADOS A PARTIR DE 16, 06, 18
- INTERNAÇÃO CIRÚRGICA LICENÇA MATERNIDADE _____ / _____ / _____
- INTERNAÇÃO OBSTÉTRICA
- OUTRO _____

ENCAMINHAMENTO AO INSS SIM; COM AFAST. PREVISTO DE _____ DIAS
 NÃO

OBSERVAÇÕES _____

CID Nº S93.4

TATUI, 19, 06, 18

[Handwritten signature and stamp]
Dr. R.F. ...
CRM - 85352

Atestado

3/12

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TATUI

DESDE 8-7-1895

RUA MANECO PEREIRA, 299 - TATUI - SÃO PAULO

ATESTADO

ATESTO para os devidos fins que _____

Daniel Almudo Azevedo

_____, portador _____ da carteira

Profissional nº _____ Série _____

esteve nesta data 22, 6, 18 às _____

horas, para: Afastar por 7 dias

Tatui, 22, 6, 18

Dr. Marcos V. da Palma
Ortopedia e Traumatologia
CRM 29.804 TEO/12.337
Médico



PREFEITURA MUNICIPAL
DE TATUI

ATESTADO MÉDICO

61587

NOME Daniel Almeida Resende

MATRIC.

SECRETARIA paide

HORÁRIO

CARGO Atendente

ACIDENTE DE TRABALHO

CONSULTA SIMPLES

CONSULTA C/ PROCEDIMENTO SEM AFASTAMENTO

EXAMES LABORATORIAIS

COM JUSTIFICATIVA DAS _____ AS _____ / _____ / _____

EXAMES RADIOLÓGICOS

COM AFASTAMENTO DE 07 (sete) DIAS

INTERNAÇÃO CLÍNICA

CONTADOS A PARTIR DE 23, 06, 18

INTERNAÇÃO CIRÚRGICA

LICENÇA MATERNIDADE _____ / _____ / _____

INTERNAÇÃO OBSTÉTRICA

OUTRO _____

ENCAMINHAMENTO AO INSS

SIM; COM AFAST. PREVISTO DE _____ DIAS

NÃO

OBSERVAÇÕES _____

CID Nº 593.4

TATUI, 25, 06, 18

Dr. Afonso Siqueira Farias
Médico do Trabalho
CRM 33592

Atestado

1ª Via Branca - Empresa / 2ª Via Rosa - Empregado / 3ª Via Amarela - Enfermaria

3
A

Dr. Marcelo Averbach

cirurgia do aparelho digestivo
coloproctologia

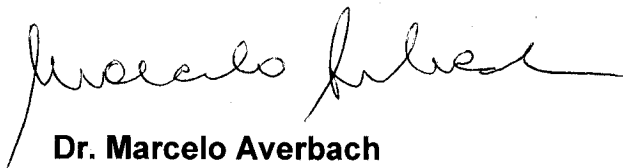
CRM 45.158

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o **Sr. Alexandre Grandino Teles**, internado em caráter de urgência no dia 20/6/2018, deverá permanecer em repouso relativo, afastado de suas atividades normais até o dia 27/6/2018.

CID 10: K 57.3

São Paulo, 21 de junho de 2018



Dr. Marcelo Averbach

Dr Marcelo Averbach
CRM 45.158

3/7/18
A

Dr. Marcelo Averbach

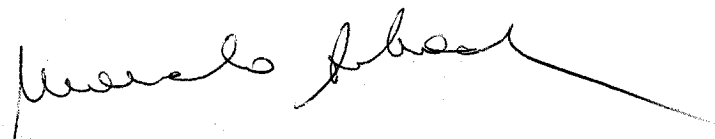
cirurgia do aparelho digestivo
coloproctologia

CRM 45.158

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o **Sr. Alexandre Grandino Teles** foi internado no dia 3/7/2018 e submetido a procedimento cirúrgico no dia 4/7/2018. Deverá permanecer em repouso relativo por 15 (quinze) dias a partir da data da cirurgia.

São Paulo, 5 de julho de 2018



Dr. Marcelo Averbach

Dr. Marcelo Averbach
CRM 45.158

3/A

Santa Casa de Misericórdia de Tatuí

DESDE 08-07-1895

Rua Maneco Pereira, 299 - Tel/Fax: (15) 3259-3114 (PABX) - TATUÍ-SP

RECEITUÁRIO

Nome: Doniel Almeida Rezende

ATESTADO

ATESTADO p/ poventh Supraotodo
por 14 (quatorze) dias

CID: 593.4

09/7/18

Dr. Marcos V. da Palma
Ortopedia e Traumatologia
CRM 129.804 TEOT 12.377

**Dra. Simone Regina
Morales de Almeida**
Psiquiatria Clínica
CRM 76537

**Dr Luiz Eduardo
Antunes de Almeida**
Neurologia Clínica
CRM 76510

Atestado Médico

Ao Departamento Pessoal

O(a) Sr.(a)

Ronaldo José da Silva

Chegada _____

Esteve em consulta no dia 04 / 12 / 18 às _____ horas

Saída _____

Podendo retornar ao trabalho

Devendo permanecer em repouso hoje

Devendo permanecer em repouso _____ dias, contados

a partir de ____ / ____ / ____

CID 7101

Data 04 / 12 / 18

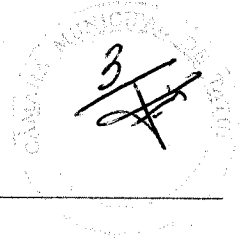
Luiz Eduardo A. de Almeida
NEUROLOGIA
CRM 76.510



Empresa: HOSPITAL UNIMED TATUI

CNPJ: 00.006.037/0004-70

Recurso: PRONTO ATENDIMENTO



**HOSPITAL UNIMED TATUI
PRONTO ATENDIMENTO**

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, a pedido do Sr. (a) EDUARDO DADE SALLUM portador do RG 49.088.740-5 que o(a) mesmo (a) foi atendido nesta Unidade de Saúde por mim que assina no final desta, na data de 10/01/2019 às 13:32, portando a patologia codificada pelo CID 10 como S903, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 1 dias, a partir da data de atendimento contida neste.

TATUI, 10 de Janeiro de 2019

Dr. Jeandro S. Ferreira
Médico
CRM 180.519


Jeandro da Silva Ferreira
CRM : 180519

Autorização

O Paciente referido neste atestado AUTORIZOU a divulgação do seu diagnóstico neste documento, isentando esta Instituição e o profissional médico do atendimento de qualquer ônus que este possa acarretar.

EDUARDO DADE SALLUM RG 49.088.740-5

3
Hw

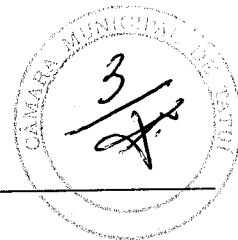
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TATUI	ATESTADO MÉDICO 64051
NOME <u>Miguel Lopes Cardoso Junior</u>	
MATRIC.	SECRETARIA <u>Camara</u>
HORÁRIO	CARGO <u>Vereador</u>
<input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRABALHO <input type="checkbox"/> CONSULTA SIMPLES <input type="checkbox"/> CONSULTA C/ PROCEDIMENTO <input type="checkbox"/> SEM AFASTAMENTO _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> EXAMES LABORATORIAIS <input type="checkbox"/> COM JUSTIFICATIVA DAS _____ AS _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> EXAMES RADIOLÓGICOS <input checked="" type="checkbox"/> COM AFASTAMENTO DE <u>15 quinze</u> (DIA(S)) <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO CLÍNICA CONTADOS A PARTIR DE <u>01 02 19</u> <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO CIRÚRGICA <input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE _____/_____/_____ <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO OBSTÉTRICA <input type="checkbox"/> OUTRO _____	
ENCAMINHAMENTO AO INSS <input type="checkbox"/> SIM; COM AFAST. PREVISTO DE _____ DIAS <input type="checkbox"/> NÃO	
OBSERVAÇÕES _____	
CID Nº <u>J15.1</u>	
TATUI, <u>06/02/19</u>	
Dr. Paulo Grisotto Sanigolo Médico do Trabalho CRM 43387 Cts - 204310987/100017	
Atestado	



Empresa: HOSPITAL UNIMED TATUI

CNPJ: 00.006.037/0004-70

Recurso: PRONTO ATENDIMENTO

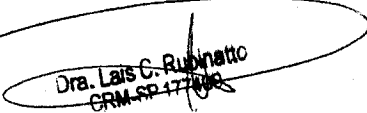


**HOSPITAL UNIMED TATUI
PRONTO ATENDIMENTO**

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, a pedido do Sr. (a) EDUARDO DADE SALLUM portador do RG 49.088.740-5 que o(a) mesmo (a) foi atendido nesta Unidade de Saúde por mim que assina no final desta, na data de 24/06/2019 às 16:39, portando a patologia codificada pelo CID 10 como J00, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por um período de 1 dias, a partir da data de atendimento contida neste.

TATUI, 24 de Junho de 2019


Dra. Lais C. Rubinatto
CRM-SP 177409
24 JUN. 2019

Lais Cristina Rubinatto
CRM : 177409

Autorização

O Paciente referido neste atestado AUTORIZOU a divulgação do seu diagnóstico neste documento, isentando esta Instituição e o profissional médico do atendimento de qualquer ônus que este possa acarretar.

EDUARDO DADE SALLUM RG 49.088.740-5