



Buritis, 30 de abril de 2019

Exm^o Senhor

Albertino Barbosa da Silva

Presidente da Câmara Municipal
Buritis – MG



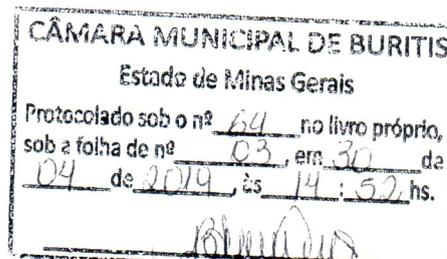
Senhor Presidente,

Venho comunicar-lhe que a partir desta data estou me afastando das minhas funções de Prefeito Municipal, por motivo de doença, pelo prazo de 60 (sessenta) dias conforme atestado médico em anexo e que nos termos do inciso XVI do art. 78 da Lei orgânica Municipal conceda o afastamento.

Na oportunidade peço, ainda, que sejam tomadas as medidas administrativas necessárias para que o Município não tenha prejuízos com meu afastamento temporário.

Atenciosamente,


Dr. Keny Soares Rodrigues
Prefeito Municipal



ATESTADO MÉDICO



Atesto, a pedido e para os devidos fins, que **KENY SOARES RODRIGUES** necessita se afastar de suas atividades por 60 (sessenta) dias.

Diagnóstico: CID-10 F33, F45

IMPORTANTE: O Código da CID foi incluído no presente documento conforme autorização expressa e aqui firmada pelo paciente, nos termos da Resolução 1.658/2002 do Conselho Federal de Medicina:

Autorizo a inclusão no presente documento o Código Internacional de Doenças referente ao meu diagnóstico:

Assinatura do paciente: 

///

Brasília, 26 de abril 2019

Dra. Hiltanice Medeiros Bezerra
Médica Psiquiatra
CRM-DF 10564 RQE Nº 4928

Dra. Hiltanice M. Bezerra
CRM-DF 10564