



SENADO FEDERAL

REQUERIMENTO Nº DE

Requeiro, nos termos do art. 43, I, do Regimento Interno do Senado Federal, em face do que dispõem os arts. 55, III, e 56, II, da Constituição Federal, licença saúde, em 06/07/2022, conforme os seguintes documentos anexos: laudo de inspeção de saúde e Atestado Médico Weverton.

Sala das Sessões, 6 de julho de 2022.

Senador Weverton
(PDT - MA)





SENADO FEDERAL
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS
SERVIÇO DE JUNTA MEDICA

CONCESSÃO DE LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE A SENADOR (A)

NOME: WEVERTON ROCHA M. DE SOUSA	PARTIDO PDT	ESTADO MA	PRONTUÁRIO
		X HOMOLOGADO ☐ NÃO HOMOLOGADO	

TIPO X TRATAMENTO DE SAÚDE ☐ REPOUSO À GESTANTE ☐ REASSUNÇÃO	AFASTAMENTO A PARTIR DE: 06/07/2022 01 (HUM) DIA	SITUAÇÃO X CONCESSÃO INICIAL ☐ PRORROGAÇÃO
---	--	---

BRUNO ANDRADE JESS-CRM/DF 15019 Assinado eletronicamente CARLOS HENRIQUE DE SOUZA SILVA -CRM/DF 4920 Assinado eletronicamente CHARLES ANDRÉ CARVALHO –CRM/DF 17363 Assinado eletronicamente
--

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

CONSTITUIÇÃO FEDERAL, art. 56, II
 * CONSTITUIÇÃO FEDERAL, art. 7º, XVIII
 REGIMENTO INTERNO DO SENADO FEDERAL, art. 43, I
 DECRETO LEGISLATIVO nº 7, de 19.01.1995, art 4º, § 4º, REVOGADO PELO DECRETO LEGISLATIVO nº 7, de 29.01.1999.

DECISÃO DA MESA

☐ APROVADO	☐ REJEITADO
_____ PRESIDENTE	
_____ 1º Vice-Presidente	_____ 2º Vice-Presidente
_____ 1º Secretário	_____ 2º Secretário
_____ 3º Secretário	_____ 4º Secretário



ATESTADO MÉDICO

Código de
acesso:
T H E T R X
Online até:
04/08/2022



Atesto que o(a) Sr.(a) **Weverton Rocha Marques de Sousa**,
CPF 629.293.993-68, encontra-se sob meus cuidados profissionais necessitando
de afastamento de suas atividades pelo período de 1 dia.

Observações:

CID-10: A09

NOME DO(A) MÉDICO(A): **João Poeys Junior** CRM: 17098 UF: DF
ESPECIALIDADE (RQE): **CARDIOLOGIA - RQE Nº: 13914, CLÍNICA MÉDICA - RQE Nº: 13846**
LOCAL DE ATENDIMENTO: **CBCor** CNES: 9118314
ENDEREÇO: **SGAS Quadra 915 Lote 69A Salas 107 a 117 Ed. Advance 1** BAIRRO: **Asa Sul**
CIDADE: **Brasília** UF: **DF** TELEFONE: **(61) 3246-7921**
DATA DE EMISSÃO: **06/07/2022 10:27**

 DoutorPrescreve.com.br
João Poeys Junior
CRM 17098/DF
João Poeys
Assinado digitalmente conforme MP 2.200-2/2001 - ICP-Brasil

ASSINATURA MÉDICO(A)