



**Excelentíssimo Senhor**

**Presidente da Assembleia Legislativa do Estado de Goiás**

O Deputado signatário, na forma do art. 201, III, do Regimento Interno desta Casa, requer a Vossa Excelência **licença para tratamento de saúde**, por 30 dias, a partir de 1º de abril do corrente ano.

Para tanto, instrui o presente requerimento com o competente atestado médico, devidamente formalizado.

SALA DAS SESSÕES, em                      de                      de 2022.

  
**Iso Moreira**  
Deputado Estadual



**Dr. Fausto Stauffer**  
CRM: 16281DF - Cardiologia

**Nome:** Aloisio Moreira dos Santos

**CPF:** Não há CPF cadastrado

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto, para fins de comprovação junto ao trabalho, que o Sr Aloisio Moreira dos Santos encontra-se internado no hospital Copa D'Or sem previsão de alta hospitalar. Necessita ficar afastado de suas atividades profissionais por pelo menos 30 dias, no período de 01 de abril a 30 de abril de 2022, podendo este prazo ser estendido.

Cid10: B34.2

Brasília, 01 de abril de 2022

RECIBO DE RECEITA DIGITAL MEMED  
MEMENTO  
EXEDITIVA  
FOLHA Nº 03



**RECEITA DIGITAL MEMED**

Endereço: SGAS 610 Centro Clínico Lucio Costa Bl 1 Sl 222

Assinado digitalmente por Fausto Stauffer - CRM 16281 DF

Token: 1490t9 - Código de desbloqueio: 4759

À PUBLICAÇÃO E, POSTERIOR-  
MENTE, À COMISSÃO  
EXECUTIVA.  
Em 11/01/04, 12022  
*[Handwritten Signature]*  
1º Secretário

PROCESSO LEGISLATIVO  
**Nº 2022001649**



**Data Autuação:**

11/04/2022

**Origem:**

ASSEMBLEIA LEGISLATIVA

**Autor:**

DEP. ISO MOREIRA

**Tipo:**

LICENÇA

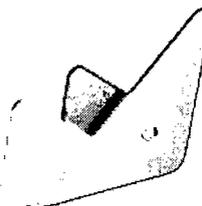
**Subtipo:**

RESOLUÇÃO DE LICENÇA

**Assunto:**  
REQUER LICENÇA PARA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE, PELO PERÍODO DE 30 DIAS, A PARTIR DE 1º DE ABRIL DO CORRENTE ANO.



2022001649



**ALEGO**

ASSEMBLEIA LEGISLATIVA  
DO ESTADO DE GOIÁS

A CASA É SUA

**Excelentíssimo Senhor**

**Presidente da Assembleia Legislativa do Estado de Goiás**



O Deputado signatário, na forma do art. 201, III, do Regimento Interno desta Casa, requer a Vossa Excelência **licença para tratamento de saúde**, por 30 dias, a partir de 1º de abril do corrente ano.

Para tanto, instrui o presente requerimento com o competente atestado médico, devidamente formalizado.

SALA DAS SESSÕES, em                      de                      de 2022.

  
**Iso Moreira**  
Deputado Estadual

**Dr. Fausto Stauffer**

CRM: 16281 DF - Cardiologia



**Nome:** Aloisio Moreira dos Santos

**CPF:** Não há CPF cadastrado

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto, para fins de comprovação junto ao trabalho, que o Sr Aloisio Moreira dos Santos encontra-se internado no hospital Copa D'Or sem previsão de alta hospitalar. Necessita ficar afastado de suas atividades profissionais por pelo menos 30 dias, no período de 01 de abril a 30 de abril de 2022, podendo este prazo ser estendido.

**Cid10:** B34.2

**Brasília, 01 de abril de 2022**

RECETA DIGITAL MEMED  
MÉDICO FAUSTO STAUFFER  
ASSINADO DIGITALMENTE



**RECETA DIGITAL MEMED**  
Endereço: SGAS 610 Centro Clínico Lucio Costa III 1 Sl 222  
Assinado digitalmente por Fausto Stauffer - CRM 16281 DF  
Token: 149019 - Código de desbloqueio: 4759

À PUBLICAÇÃO E, POSTERIOR-  
MENTE, À COMISSÃO  
EXECUTIVA.  
Em 12 / 04 / 2022  
*[Handwritten Signature]*  
1º Secretário