



PUBLICADO  
EM: 08/08/2024  
Yacira Bezerra  
Responsável

**ESTADO DO CEARÁ**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE IPAPORANGA**  
**PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL**

**Justificativa de Ausência n.º 04/2024**

Vereador/Presidente: **Manoel Alves de Oliveira**  
Número da Sessão: **11ª Sessão Ordinária**  
Data da Sessão: **07/08/2024.**

**Senhores Vereadores e Senhoras Vereadoras;**

Através desta venho à Vossas Excelências e do Plenário, justificar minha ausência na Décima Primeira Sessão Ordinária, realizada dia 07 de agosto de 2024, pelo seguinte:

**“MOTIVO”**

Por motivo de tratamento de saúde necessitei viajar a cidade de Sobral para realização de procedimento médico, pois estava com dificuldade de se movimentar com dores musculares nos joelhos, falta justificada conforme Atestado Médico em anexos.

Diante do exposto, peço a compreensão dos Nobres companheiros para que seja aceita a presente justificativa.

Câmara Municipal de Ipaporanga-Ce., 07 de agosto de 2024.

Atenciosamente,

**APROVADO**  
*Sete Azero*

*Manoel Alves de Oliveira*  
**MANOEL ALVES DE OLIVEIRA**  
**Vereador/Presidente**

# NOTRE



Núcleo de Ortopedia e  
Traumatologia Especializada  
de Sobral

**MANOEL ALVES DE OLIVEIRA**

## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente supracitado compareceu para consulta médica com artrose bilateral de joelho, devendo permanecer afastado de suas atividades por período de 2 (dois) dias.

CID: M17.9

06/08/2024

Dr. Thiago Mont'Alverne L. Parente  
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA  
CIRURGIA DE JOELHO  
CRM: 12196 - CPF: 641.343.503-87  
RQE: 10953

88 9.9841.0612

@ notreclinica@gmail.com

@ notre\_clinica@gmail.com

f Notre Trauma