



Câmara Municipal de Ibitinga

Estado de São Paulo

Avenida Dr. Victor Maida, nº 563 – Centro – Ibitinga (SP) – Fone (16) 3352-7840 – CEP 14940-097
Site: www.ibitinga.sp.leg.br / E-mail: informacao@camaraibitinga.sp.gov.br

APROVADO
34ª Sessão Ordinária - 11/11/2025
Presidente: MIRA

REQUERIMENTO Nº 853/2025

Solicita licença médica pelo período de 10 (dez) dias, em razão de internação hospitalar para procedimento cirúrgico no Hospital SARAH, em Brasília/DF.

Destinatário: Presidente da Câmara Municipal da Estância Turística de Ibitinga.

Excelentíssimo Presidente,

Requeiro que este requerimento, acompanhado do documento anexo, após leitura em Sessão, seja encaminhado ao Setor de Recursos Humanos para as devidas providências e posterior anexação aos assentamentos funcionais deste Vereador.

CÉSAR DIEGO SANDOVAL MÁS URTADO, brasileiro, casado, residente e domiciliado neste Município de Ibitinga/SP, Vereador desta Casa Legislativa, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, com fundamento no § 2º do artigo 319 do Regimento Interno, requerer **licença médica pelo período de 10 (dez) dias**, em razão de se encontrar internado no Hospital SARAH, em Brasília/DF, para realização de procedimento cirúrgico, desde o dia **07 de novembro de 2025**, com **alta prevista para o dia 16 de novembro de 2025**, conforme atestado médico anexo.

Sala das Sessões, em 10 de novembro de 2025.

CÉSAR URTADO
Vereador - PODE



Para validar visite https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código F853-7931-DD89-CEDC



Rede SARAH de Hospitais de Reabilitação
Associação das Pioneiras Sociais

Brasília, 07/11/2025 11:11

Página: 1/1

Atestado

Data do documento: 07/11/2025

NOME:	CESAR DIEGO SANDOVAL MAS URTADO	REGISTRO:	D294087
FILIAÇÃO:	ELIDA SANDOVAL e AGNALDO DONIZETE MAS URTADO	DATA NASC.:	13/12/1986
ENDEREÇO:	RUA JOSE AUGUSTO FRANCISCO DOS SANTOS IBITINGA/SP	CPF:	35989654863

Atesto para os devidos fins que **CESAR DIEGO SANDOVAL MAS URTADO**, de 38 anos e 10 meses, prontuário **D294087**, encontra-se internado no SARAH Brasília para procedimento cirúrgico desde o dia 07/11/2025, com alta prevista para o dia 16/11/2025.

CID:

SEQUELAS DE TRAUMATISMO DA MEDULA ESPINHAL (TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR) - NIVEL CERVICAL (T91.3)
BEXIGA NEUROGENICA (N31.9)
TETRAPLEGIA ESPASTICA (G82.4)

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: 78012151017509-3

RESPONSÁVEL:
CARLA GUAPINDAIA BRAGA MARTINS - MEDICO - CRM - DF - 00000015346

CB
Associação das Pioneiras Sociais
Carla G. Braga Martins
Médico
CRM-DF 15346

Documento gerado e validado eletronicamente pelo Sistema de Informações da Rede SARAH
A autenticidade deste documento poderá ser verificada em www.sarah.br/area-paciente/documento

SARAH - Brasília - SMHS Qd. 501 Conjunto A - Asa Sul - Brasília - DF / 70335-901
Fone:(61) 3319-1111 - Fax:(61) 319-1538



Para validar visite https://sapi.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código F853-7931-DD89-CEDC



Para validar visite https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código F853-7931-DD89-CEDC