



**CÂMARA MUNICIPAL DE DIAMANTE DO NORTE
ESTADO DO PARANÁ**

Rua José Vicente, 257 - Fone/Fax: (41) 429-1234 / 429-1970 - CEP 87990-000

LIDO NO EXPEDIENTE

EM 17 / 04 / 23

REQUERIMENTO

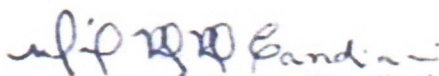
REQUER-SE ao senhor **PRESIDENTE** desta Casa de Leis, que aprecie o presente **REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA TRATAMENTO MÉDICO**, nos termos do artigo 297, inciso II, alínea "f", pelo período de 05 (cinco) dias. E posteriormente aguardo manifestação de **VOSSA EXCELENCIA**.

JUSTIFICATIVA

Venho respeitosamente justificar minha ausência nas Reuniões Ordinárias desta Casa Legislativa, devido a ter pego Dengue e estar com febre alta, dores no corpo e na cabeça, os quais impossibilitaram minha presença, bem como o desempenho das respectivas funções de vereadora.

Ante o exposto, requeiro ao **EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE** que defira o presente requerimento, acolhendo-o, para o fim de que seja concedida a Licença para tratamento médico e acatada a justificativa da ausência nas reuniões ordinárias da Casa Legislativa.

Diamante do Norte (PR), 17 de Abril de 2023.


Márcia Ruths Recco Candiani
Vereadora









Paciente: **MARCIA RUTHS CANDIANI**
 Solicitante: **Dr. GIOVANNA G. MARQUES**
 Nº Protocolo: **6308-001**
 Local da Coleta: **Laboratório**

Sexo: **F**
 Idade: **52 anos 11 meses e 23 dias**
 Convênio: **PARTICULAR**
 Entrada: **17/04/2023**
 Emissão: **17/04/2023**















HEMOGRAMA COMPLETO

Valores de Referência

ERITROGRAMA - SÉRIE VERMELHA

Eritrócitos:	4,78 milhões/mm³	3,8 a 4,8 milhões/mm ³	
Hemoglobina:	13 g/dL	12,0 a 15,0 g/dL	
Hematócrito:	37 %	36 a 46 %	
V.G.M.:	77,4 μ³	83 a 101 fL	
H.G.M.:	27,1 pg	27 a 32 pg	
C.H.G.M.:	35,1 %	31,5 a 34,5 %	
RDW CV:	13 %	10 - 15 %	
RDW SD:	39 fL	37 - 54 fL	

LEUCOGRAMA - SÉRIE BRANCA

Leucócitos:	2.300 /mm³	4.000 a 10.000 /mm ³	
Neutrófilos:	68 %	2,0 a 7,0 /mm ³	
Bastonetes:	1 %	1 a 4 % - 45 a 440 /mm ³	
Segmentados:	67 %	45 a 65 % - 2.025 a 7.150 /mm ³	
Eosinófilos:	1 %	1 a 6 % - 45 a 660 /mm ³	
Linfócitos:	29 %	20 a 40 % - 900 a 4.400 /mm ³	
Linfócitos Atípicos:	0 %	0% a 0% - 0 a 0 /mm ³	
Monócitos:	2 %	1 a 13 % - 45 a 1.430 /mm ³	
Blastos:	0 %	0 a 0% - 0 a 0 /mm ³	
Promielócitos:	0 %	0 a 0% - 0 a 0 /mm ³	
Mielócitos:	0 %	0 a 0% - 0 a 0 /mm ³	
Metamielócitos:	0 %	0 a 0% - 0 a 0 /mm ³	
Basófilos:	0 %	0 a 2 % - 0 a 220 /mm ³	
Plasmócitos:	0 %	0% a 0% - 0 a 0 /mm ³	

PLAQUETOGRAMA

Plaquetas:	107.000 mil/mm³	140.000 a 400.000/mm ³	
VPM:	9,3	7 a 12 fL	

Exame liberado eletronicamente por Dra. Paula Jorge Romão Dias - CRF 3261 em 17/04/2023 às 10:39hs.



Dra. Paula Jorge Romão Dias
 Farmacêutica-Bioquímica - CRF 3261

Paciente: **MARCIA RUTHS CANDIANI**
Solicitante: **Dr. GIOVANNA G. MARQUES**
Nº Protocolo: **6308-001**
Local da Coleta: **Laboratório**

Sexo: **F**
Idade: **52 anos 11 meses e 23 dias**
Convênio: **PARTICULAR**
Entrada: **17/04/2023**
Emissão: **17/04/2023**

DENGUE - NS1

Material: **Soro**
Método: **ELISA**

Valores de Referência

Resultado: **POSITIVO**

Índice < 1,0 : Não Reagente
De 1,0 a 1,4 : Inconclusivo*
Índice > 1,4 : Reagente
Kit: Bioeasy - SVS/MS 10374660138
* Resultados Inconclusivos devem ser confirmados em uma nova amostra.

Exame liberado eletronicamente por Dra. Paula Jorge Romão Dias - CRF 3261 em 17/04/2023 às 10:39hs.



Dra. Paula Jorge Romão Dias
Farmacêutica-Bioquímica - CRF 3261



MUNICIPIO DE BATAGUASSU
Secretaria Municipal de Saúde

Atestado

Atesta para os devidos fins que o Sr.(a) Marcia
Ruths R. Candiani

- Necessita permanecer em repouso no dia de hoje;
- () Esteve em consulta médica na presente data;
- () Necessitou permanecer em repouso no período de _____
à _____
- () Esteve acompanhando familiares no(s) dia(s) _____

CID A90

Data 17 / 04 / 2013

Dra. Giovanna G. Marques
CRM-MS 13.268
Médica

autorizo o ID:

* inf. R. Candiani