



CÂMARA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

COMUNICAÇÃO DE COMPARECIMENTO CONSULTA OU EXAME ELETIVO

SECMED

VEREADORA OU VEREADOR	
NOME Marilda de Castro Portela	CM 10169
CONSULTA/EXAME	
DATA 07 / 03 / 2025	HORÁRIO 12:39 ÀS 13:33h
SECMED	
Obs: Acompanhamento de lactente com solicitação de vigilância do paciente por 12 horas.	
ASSINATURA CRM47766	DATA 11 / 04 / 2025
DEFERIMENTO DA SECRETÁRIA OU SECRETÁRIO GERAL	
ASSINATURA	DATA ____ / ____ / ____