



Câmara Municipal de Fortaleza
Gabinete do Vereador Michel Lins (PRD)

REQUERIMENTO N.

10552 / 2025

Requer a concessão de licença por motivos de saúde, nos termos do Art. 19, inciso I, do Regimento Interno da Câmara Municipal de Fortaleza.

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA

O Vereador Michel Lins (Cidadania 23), no uso de suas atribuições legais, conforme o artigo 19, inciso I do Regimento Interno e artigo 40, inciso II e §1º da Lei Orgânica do Município, vem, à presença de Vossa Excelência, mui respeitosamente, após aprovação do Plenário, requerer e comunicar licença para ausentar-se desta Casa Legislativa, nas sessões plenárias e das comissões, pelo período de 120 (cento e vinte) dias, contados a partir de 29 de dezembro de 2025, em virtude de tratamento de saúde, conforme atestado médico e laudo pericial em anexo.

DEPARTAMENTO LEGISLATIVO DA CÂMARA MUNICIPAL DE FORTALEZA,

EM

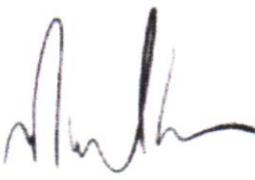
DE

DE 2025

DEFERIDO
EM: 30/12/2025

W. Couto

Ver. Leo Couto
Presidente da CMFor


Vereador Michel Lins
Presidente Estadual do PRD/CE

M. Lins
03 FEV 2026
Presidente
CIENTE E ARQUIVE-SE

**COMUNICAÇÃO DE RESULTADO DE
PERÍCIA MÉDICA**

Referência
OF2026217062

Data
30/12/2025

DADOS DO SERVIDOR					
Nome MICHEL LINS C DE ALMEIDA			CPF 64237559300		
Matrícula 259	Cargo SERVIDOR CAMARA MUNICIPAL	Data Admissão 02/04/2015	Órgão CMF		
DADOS DA PERÍCIA MÉDICA					
Perícia P2025245592	Data Perícia 30/12/2025	Motivo do Agendamento REAVALIAÇÃO PERICIAL DO SERVIDOR			
Diagnóstico K430/HÉRNIA VENTRAL COM OBSTRUÇÃO, SEM GANGRENA					
Resultado Tratamento de Saúde - Afastamento					
PRAZO					
Quantidade de dias 120	Data Início 29/12/2025	Data Fim 27/04/2026			
Informações Complementares		Situação VIGENTE			

DESPACHO

Ana Maria Rocha Siqueira
Médico Perito
CRM - 8047

Antonio Gilson Monte Aragão
Médico Perito
CRM - 1601

Frederico Sérgio Uchôa Feitosa
Médico Perito
CRM - 4639

DE ACORDO. ENCAMINHE-SE AO ÓRGÃO/ENTIDADE DE ORIGEM

Jose Everardo Silveira Neto
Instituto de Previdência do Município (IPM)
Diretor da Perícia Médica
CPF 067.904.583-01



Dr. JOAO ODILO GONCALVES PINTO
Médico cirurgião do aparelho digestivo
CREMEC 8510/CE RQE 5084



ATESTATO MÉDICO

Atesto que MICHEL LINS CAVALCANTE DE ALMEIDA CPF.: 642.375.593-00 foi internado para procedimento cirúrgico no Hospital Unimed Fortaleza em 29 de dezembro de 2025 e que o mesmo necessita de 120 dias de afastamento de suas atividades físicas e laborativas para sua convalescência.

CID-10: K430

Autorizo de maneira livre e esclarecida a revelação do diagnóstico em CID-10 por fiel depositário.

Fortaleza, 29 de dezembro de 2025

Dr. JOAO ODILO GONCALVES PINTO
Médico cirurgião do aparelho digestivo
CREMEC 8510/CE RQE 5084

Documento assinado digitalmente por

JOAO ODILO GONCALVES PINTO

birdID

725 574 943-72

2025-12-31 13:06:03 907029

CLINICA GASTROSUL
Rua Manoel Monteiro, 950
Cidade dos Funcionários
Fortaleza-CE CEP: 60822-080

Contatos
Telefone: (86) 3055-2901
E-mail: gastrosul@gmail.com
Site: <https://gastrosul.com.br/>