



ESTADO DO MARANHÃO
Assembleia Legislativa do Estado do Maranhão
Gabinete da Deputada Edna Silva

Requerimento Nº /2025

São Luís, 25 de novembro 2025.

Ao Excelentíssima Senhora,

Deputada Iracema do Vale

Exma. Presidente da Assembleia Legislativa do Estado do Maranhão.

Senhora Presidente,

Nos termos do que dispõe o regimento interno deste poder, requero a Vossa Excelência que, após manifestação da Mesa, sejam concedidos 03 dias de licença para tratamento de saúde, no período de 25 à 27 de novembro de 2025, combinado com 118 dias de licença para tratar de assunto particular, no período de 28 de novembro de 2025 à 25 de março de 2026, perfazendo 121 dias.

São Luis, 25 de novembro de 2025

EDNA SANTOS
SILVA:0076361
3304

Assinado de forma
digital por EDNA
SANTOS
SILVA:00763613304
Dados: 2025.11.24
16:57:42 -03'00'

Edna Santos Silva
Deputada Estadual

ATESTADO MÉDICO

Atendimento Online

Data de emissão: 25/11/2025

Endereço: Rua Vereador Raimundo França, Buriticupu - MA

Dr(a). MARIA CAMILA SANTOS DE SOUZA

CRM: 11687 - MA

Paciente: Edna Santos Silva

Atesto para os devidos fins que a paciente acima esteve em consulta e que necessita de 3 (três) dias de afastamento de suas atividades laborais por motivo de doença a contar desta data.

CID 10: A09

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Atestado Médico assinado digitalmente por MARIA CAMILA SANTOS DE SOUZA em 25/11/2025 10:26, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021, Resolução CFM Nº 2.381/2024 e Resolução CFM Nº 2.382/2024.

O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.

Acesse o documento em:

https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



CFMP-AT-67BPLJV2

ATESTADO MÉDICO

Atendimento Online

Data de emissão: 25/11/2025

Endereço: Rua Vereador Raimundo França, Buriticupu - MA

Dr(a). MARIA CAMILA SANTOS DE SOUZA

CRM: 11687 - MA

Paciente: Edna Santos Silva

Atesto para os devidos fins que a paciente acima esteve em consulta e que necessita de 3 (três) dias de afastamento de suas atividades laborais por motivo de doença a contar desta data.
CID 10: A09



Atestado Médico assinado digitalmente por MARIA CAMILA SANTOS DE SOUZA em 25/11/2025 10:26, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021, Resolução CFM Nº 2.381/2024 e Resolução CFM Nº 2.382/2024.
O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.
Acesse o documento em:
https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



CFMP-AT-67BPLJV2