




Câmara Municipal de Orlandia - SP

Comprovante de Protocolo

Número do Protocolo	13
Ementa	Requerer o cancelamento de meu licenciamento das atividades parlamentares junto a esta Casa de Leis (cancelamento da licença médica), que iria até dia 15/06/2026, tendo em vista a minha alta médica recebido, devendo o meu retorno ocorrer a partir da data de 01 de abril de 2026, conforme previsto no art. 256, inc I do Regimento Interno.
Autor	Max Leonardo Define Neto - PODEMOS
Matéria	Requerimento de Sessão 7/2026
Documento protocolado por Elara em 05/03/2026 08:46:31	


Elara de Felipe Antonio
Assessora de Gabinete



CÂMARA MUNICIPAL DE
ORLÂNDIA

AVENIDA DO CAFÉ Nº 644, CENTRO, ORLÂNDIA/SP – CEP 14.620.000 – (16) 3826-1658

Requerimento nº 007/2026

Excelentíssimo Presidente da Câmara Municipal de Orlandia/SP,

Sr. Gilson Moreira,

MAX LEONARDO DEFINE NETO, no uso de minhas atribuições legais como Vereador na Câmara Municipal de Orlandia, venho mui respeitosamente, a nobre presença de vossa excelência, REQUERER o cancelamento de meu licenciamento das atividades parlamentares junto a esta Casa de Leis (cancelamento da licença médica), que iria até o dia 15/06/2026, tendo em vista a minha alta médica recebida, devendo **o meu retorno ocorrer a partir da data de 01 de abril de 2026**, conforme previsto no art. 256, inciso I do Regimento Interno da Câmara Municipal de Orlandia (atestado médico em anexo).

Conto, pois, com o apoio de Vossas Excelências.

Orlandia/SP, 03 de março de 2026.


MAX LEONARDO DEFINE NETO

Vereador



Hospital Nova
Reabilitação Saúde
Amor e Respeito a Vida

Declaração De Alta Melhorada

HOSPITAL NOVA REABILITAÇÃO SAUDE LTDA, com sede e foro jurídico localizado à Rua Gerson Pinto, S/N – JD. Tonelli – Araçoiaba da Serra/SP – CEP. 18.190-000, inscrita no CPNJ nº 37.085.334/0002-04 Telefone Fixo: (15) 3281-5395 e (15) 99615-1476

Declara que (a) o paciente: **MAX LEONARDO DEFINE NETO** data de nascimento em **20/11/1975**, completou o período de tratamento de internação de: **02/12/2025** a **21/02/2026** com estabilidade clínica e remissão atual do quadro inicial de desorganização e instabilidade comportamental caracterizado ao

Apresenta-se orientado, estável e com capacidade crítica, proposta de seguimento em tratamento ambulatorial.

É sabido que todo o apoio terapêutico foi executado e faz-se necessário tratamento continuado em serviço ambulatorial, bem como o cumprimento de todas as orientações médicas relacionadas ao seu tratamento.

A equipe está à disposição para maiores esclarecimentos.

Araçoiaba da Serra, 21 de Fevereiro de 2026.

Paciente / Responsável

Dra. Lais Moreira
 Médica
 CRM-SP 279489

Médico (a)

37.085.334/0001-15

HOSPITAL NOVA REABILITAÇÃO
 SAUDE LTDA.

R. Laurito Gabriel, nº 799
 Teledopis - CEP 18.190-000

HOSPITAL ARAÇOIABA DA SERRA - SP

Isabel Cristina da Silva Pereira
 COREN/SP 086642-ENF

Enfermeiro (a)

Hospital Nova Reabilitação Saúde



Termo De Alta Qualificada

Pelo presente instrumento, anexo aos documentos formais de alta, declaro estar ciente dos cuidados necessários após a conclusão do tratamento, mediante Alta Melhorada.

Eu _____, declaro que recebo alta do tratamento pelo Hospital Nova Reabilitação Saúde, do período entre admissão em ___/___/_____ ao término em ___/___/_____.

Sendo que:

- Se próximo a região de abrangência do Hospital Dia (100km), mediante prévia autorização de avaliação de admissão nessa modalidade (verificar convênio de Operadora de Saúde com o Hospital Dia).
- Recomenda-se manutenção em **acompanhamento médico e psicoterapia**, mediante nova avaliação para definição de frequência.
- Recomenda-se participação em Grupos de autocomposição de Alcoólicos Anônimos – AA – ou Narcóticos Anônimos.
- Quando indicado participação em Terapia Familiar.
- Devido a aspectos de qualidade de vida, quando de livre escolha, a frequência em grupos de espiritualidade.
- Evitar situações de alto nível de estresse, conflitos, buscar, sempre, orientação terapêutica para avaliação de habilidades sociais.

<p>17.005.034/0001-15 Paciente</p>	<p>Responsável</p>
<p>HOSPITAL NOVA REABILITAÇÃO SAÚDE LIDA. R. Laurito Gabriel, Nº 295 Toledópolis - CEP 13.190-000 ARACOIABA DA SERRA - SP</p>	
<p>Hospital</p>	

Araçoiaba da Serra, 21 de fevereiro de 2026

Hospital Nova Reabilitação Saúde

📍 Av. Manoel Vieira, 1990 – Araçoiaba da Serra – SP – (15) 99615-1476
www.novareabilitacao.com.br