

REQUERIMENTO

Eu, _____, servidor(a) deste Tribunal, venho por meio deste, com fundamento no art. 23, *caput* e § 4º da resolução 5.733/2022, requerer reembolso de serviços de assistência à saúde, conforme documento anexo.

Nestes termos, pede deferimento.

Belém/PA ____ de _____ de ____.

NOME

Anexo:

Documento fiscal, prescrição ou autorização médica e, se necessário, autorização da SAMOS.