



Câmara Municipal de Platina

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua João de Souza Martins, 538 – centro, CEP 19990-015

Fone: 18 3354 1156 Email – secretaria@platina.sp.lg.br

REQUERIMENTO Nº 5/2024

Aprovado em 26 / 02 / 24
na 61ª Sessão Ord
por Unanidade
[Assinatura]
Presidente da Câmara Mun.

CLENIL MENDES DOS SANTOS, Vereador desta Casa de Leis, abaixo assinado, ,
REQUER depois de ouvir o Plenário, que seja encaminhado ofício a Senhora Secretária Municipal
da Saúde, no sentido de prestar informações a este Legislativo referente a exames e remédios.

Por meio do Ofício nº 197/2023, foi encaminhada a listagem de medicamentos
faltantes e o relatório de espera de exames. Com base nesse documento, requer que seja
discriminado quantos remédios foram comprados e quais exames foram realizados, bem como o
tempo de espera para realização dos exames.

Referente a verba da emenda impositiva, informar qual o valor que foi gasto com
os exames e os remédios.

Enviar o relatório constando o tipo de exame, a quantidade de pessoas
aguardando vaga e quais remédios faltam, justificando os itens.

Câmara Municipal de Platina, Plenário "Ataliba Nogueira de Souza", 20 de
fevereiro de 2024.

[Assinatura]
EDMÉIA MARIA SEGATELLI
VEREADORA

[Assinatura]
CLAUDINIR LADEIRA DE OLIVEIRA
VEREADORA

[Assinatura]
CLENIL MENDES DOS SANTOS
Vereador Requerente

[Assinatura]
GILBERTO FERREIRA DE LIMA
VEREADOR

[Assinatura]
MAGNO EDSON DA SILVA
VEREADOR

[Assinatura]
LUCIENE MARIA DE ANDRADE
VEREADORA

[Assinatura]

Evandro Ferreira da Silva
Vereador