



REQUERIMENTO N°: 144 /2025

EXMO SR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL

O vereador abaixo assinado, na forma legal e regimental, requer a Vossa Excelência que se digne, após manifestação do Plenário, solicitar à Secretaria Municipal da Saúde, para que informe à esta Casa Legislativa o que segue:

- Quantos pacientes, atualmente, necessitam de tratamento de hemodiálise em nosso Município?

- Dentre esses, quantas dependem do transporte fornecido pela Prefeitura para se deslocarem até as unidades de tratamento em outros Municípios?

- Qual é o número de veículos disponíveis para o transporte desses pacientes, para o tratamento?

- Quantos pacientes aguardam, atualmente, na fila para utilizarem o serviço de transporte para hemodiálise?

Após, a devida aprovação, se envie este Requerimento à Secretária Municipal da Saúde, senhora Emanuelle Canafístula Oliveira e Silva, no seguinte endereço: Rua João Pessoa, N° 1252, Centro, neste

Paço da Câmara Municipal, 10 de Março de 2025

CÂMARA MUNICIPAL DE CAMOCIM
BIÊNIO 2025-2026
REQUERIMENTOS/PROJETOS
APROVADO

Em: 10/03/2025
Sessão:

Assinatura do Servidor

Marcos Antonio Silva Veras Coelho
Vereador (Republicanos)

CÂMARA MUNICIPAL DE CAMOCIM
BIÊNIO 2025-2026
PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

Em: 10/03/2025

Secretaria da Câmara