



ESTADO DE MATO GROSSO  
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES

REQUERIMENTO Nº \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE 2024

**Autor: Lacerda do Aki – PSDB**

**Ementa:** *requer da Prefeitura Municipal, informações sobre medicamentos que faltam nas unidades de saúde e na distribuição da farmácia.*

**Preâmbulo:** O Vereador que abaixo subscreve solicita à nobre Mesa, consultado o augusto e soberano Plenário, na forma regimental, seja encaminhado ao expediente da Exma. Senhora Prefeita **Antônia Eliene Liberato**, consubstanciado na seguinte Proposição Plenária: Com meus cordiais cumprimentos, requeiro informações sobre medicamentos que faltam nas unidades de saúde e na distribuição da farmácia.

**JUSTIFICATIVA**

Considerando a importância dos medicamentos para a garantia do direito à saúde dos cidadãos de nossa cidade, é fundamental que tenhamos conhecimento da atual disponibilidade e distribuição desses insumos. Desta forma, solicito as seguintes informações:

1. Lista dos medicamentos em falta nas unidades de saúde municipais, indicando o período de escassez e as medidas adotadas para regularizar o abastecimento.
2. Relatório sobre a distribuição de medicamentos pela farmácia municipal nos últimos seis meses, destacando os tipos de medicamentos mais demandados e a eficiência do processo de distribuição.
3. Detalhamento dos procedimentos adotados para a aquisição e controle de estoque de medicamentos nas unidades de saúde.

Cáceres – MT, 26 de abril de 2024

**LACERDA DO AKI (PSDB)**  
Vereador



---

Rua Coronel José Dulce, esquina com Rua General Osório CÁ CERES –  
CEP.: 78210-056 Fone: (65) 3223-1707 - Site: [www.caceres.mt.leg.br](http://www.caceres.mt.leg.br)



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5D24-23B5-A91B-315F

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LINSIOD LACERDA PASSOS (CPF 873.XXX.XXX-91) em 26/04/2024 07:57:08 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cmcaceres.1doc.com.br/verificacao/5D24-23B5-A91B-315F>