

Ofício Interno 2.421/2024

De: Oziol P. - GAB-VER

Para: GAB-VER - ISAIAS BEZERRA

Data: 10/05/2024 às 13:32:05

Setores envolvidos:

GAB-VER

Requerimento 03

—
Isaias Bezerra
Vereador

Anexos:

Requerimento_numero_03.pdf



ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES

REQUERIMENTO Nº 03 DE 08 DE MAIO DE 2024

Autor: Vereador Isaías Bezerra

Partido – Republicanos

*“Requerimento endereçado à **Secretária de Saúde da Prefeitura Municipal de Cáceres-MT** para a **Ilustríssima Senhora SILVANA MARIA DE SOUZA** para requerer as seguintes informações e documentos abaixo discriminados.”*

O Vereador **Isaías Bezerra – Republicanos**, Membro da **CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES**, encaminha o presente **Requerimento** à **Secretária de Saúde da Prefeitura Municipal de Cáceres-MT**, **Ilustríssima Senhora Silvana Maria de Souza** para que encaminhe as seguintes informações e documentos no prazo legal, referente a todos os pacientes que tratam de Transtorno do Espectro Autista:

Assim este Vereador requer da **Secretária de Saúde da Prefeitura Municipal de Cáceres-MT**, que informe a este Vereador no prazo legal os itens elencados abaixo:

- a) **Número de pacientes na fila de espera para consulta com Neuropediatria;**



ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES

- b) Número de pacientes na fila de espera para passar por Psicólogo (a);**
- c) Número de Pacientes na fila de espera para fazer Fisioterapia;**
- d) Número de pacientes na de espera para fazer Fonoaudiólogo;**
- e) Número de pacientes que já estão sendo atendidos;**
- f) Quantos profissionais de cada especialidades mencionado acima tem no atendimento.**

Neste diapasão, encaminhamos este importante Requerimento para deliberação Plenária, e, pedimos o apoio dos nobres pares para a aprovação desta proposição.

Sala das Sessões, 08 de Maio de 2024.

ISAÍAS BEZERRA
Vereador-Republicanos



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 09FD-A3FF-88D3-A96F

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



OZIOL BEZERRA DE PAULA (CPF 799.XXX.XXX-91) em 10/05/2024 13:32:28 (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/09FD-A3FF-88D3-A96F>