



## CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FELIZ

Praça Lauro Maurino, 78 – Centro – Porto Feliz - SP

Tel\Fax. (15) 3262-1119 – 3262-3393

REQUERIMENTO Nº /2023

Exmo. Senhor Presidente:

Requeiro a Mesa, ouvido o plenário, dispensadas as formalidades Regimentais, em conformidade com o Art. 193, do Regimento Interno da Câmara Municipal de Porto Feliz, informações ao setor competente da Prefeitura Municipal de Porto Feliz sobre **INFORMAÇÕES ACERCA DO TEMPO DE ESPERA DE CONSULTAS, CIRURGIAS ELETIVAS E EXAMES DE MAIOR COMPLEXIDADE.**

Nos Termos regimentais, o Vereador **Adilson de Jesus Casagrande**, requer, após aprovado pelo soberano plenário, que seja encaminhado a Exmo. Sro. Prefeito o pedido de informações quanto às questões aqui apresentadas:

1 – Qual o tempo de espera para marcação de consultas, cirurgias eletivas e exames de maior complexidade. Especificar por especialidade

2 – Qual a rede referenciada ou credenciada para encaminhamento dos pacientes que não são atendidos pelos serviços ofertados pela rede municipal de saúde?

**Justificativa:** Os questionamentos acima apresentados enquadram-se na função constitucional do vereador subscrito da presente no que se referem à fiscalização do Poder Executivo Municipal, visando à lisura dos atos, e atendimento dos princípios constitucionais vigentes.

Sala das Sessões, 06 de Abril de 2023.

Adilson de Jesus Casagrande  
Vereador



## **CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FELIZ**

Praça Lauro Maurino, 78 – Centro – Porto Feliz - SP

Tel\Fax. (15) 3262-1119 – 3262-3393