CÂMARA MUNICIPAL DE ALFENAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Fausto Monteiro, 85 – Telefax: (35) 3291-2349 – CEP 37130-031 – Alfenas – MG
E-mail: camara@alfenas.mg.leg.br

REQUERIMENTO Nº 20/2025

Assunto: Solicita informações

Senhor Presidente,
Senhores (a) Vereadores (a),

Requeiro ao Senhor Prefeito Municipal, após ouvido o Plenário e com fulcro no artigo 106 da Resolução n° 04/2016, especialmente o que preconiza o §3°, inciso VI, do Regimento Interno desta Casa Legislativa, que informe a esta Casa Legislativa as seguintes indagações relacionadas a Secretaria Municipal da Saúde:

1). O município possui convênio ou outra modalidade de contratação com clinicas para tratamento de dependência química? Se sim, quais são as Clinicas contratadas e onde estão localizadas?

2). Encaminhar cópia do Convênio ou qualquer outra modalidade de contratação informando o número de vagas e valor pactuado por mês?

3). Qual é o local de atendimento e critérios para realização de internações?

J U S T I F I C A T I V A

Devido as constantes demandas relacionadas a dependências químicas, o intuito desta proposição é obter mais informações a respeito da matéria, para melhor esclarecer a população interessada.

Câmara Municipal de Alfenas, em 06 de fevereiro de 2025.

MARIA IDALINA DA SILVA:97360139600

Assinado de forma digital por MARIA IDALINA DA SILVA:97360139600
Dados: 2025.02.06 15:00:05 -03'00'

Maria Idalina da Silva
Idalina do Santa Rita
VEREADORA