REQUERIMENTO Nº 819/2024

Excelentíssimo Senhor
Israel Mendonça
Presidente em Substituição da Câmara Municipal de Divinópolis

O Vereador que o presente subscreve, nos termos regimentais, requer de Vossa Excelência, depois de ouvido o Soberano Plenário, que seja encaminhado este requerimento ao Chefe do Poder Executivo Municipal, Prefeito Gleidson Gontijo de Azevedo, solicitando as seguintes informações:

- Cadastro de todos os pacientes com diagnóstico de Fibromialgia e Artrite Reumatoide, com as seguintes informações: nome completo, telefone, endereço e unidade de seu vínculo.

Justificativa

Em conversa recente com a Secretária de Saúde Sheila Salvino, manifestamos o interesse em indicar nossa emenda impositiva para a Atenção Secundária, para a compra de consultas especializadas para o tratamento dos pacientes acima citados.

Divinópolis, 01 de agosto de 2024.

César Tarzan
Vereador Republicanos

Documento assinado digitalmente - 450-9Y5-DEG-ZX3
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.

B | NoPaper

Data de criação do documento: 05/08/2024 às 09:28:15

Assinantes

✓ CESAR HENRIQUE FERNANDES E SILVA

Assinou em 05/08/2024 às 09:28:37 com o certificado avançado da Betha Sistemas e possui a identidade verificada com o CPF ***.191.676-**

Eu, CESAR HENRIQUE FERNANDES E SILVA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

Veracidade do documento

Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

450 **9Y5** **DEG** **ZX3**