CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

EXCELENTÍSSIMO SENHOR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

Ementa: Solicita ao Departamento Municipal de Saúde que informe a esta Casa como é o gerenciamento e o procedimento adotado para a transferência de pacientes em estado grave para outros municípios.

REQUERIMENTO Nº 363/2025

REQUEIRO à Casa, depois de ouvido o Plenário, o encaminhamento de ofício ao Executivo solicitando que o Departamento Municipal de Saúde informe a esta Casa como é o gerenciamento e o procedimento adotado para a transferência de pacientes em estado grave para outros municípios.

Além da descrição do processo de transferência, constando os critérios necessários e protocolos adotados, solicito também dados contendo o número de atendimentos por especialidade e a indicação dos municípios e as unidades de saúde que receberam esses pacientes.

Agradeço a atenção e providências.

Plenário Dr. Durval Nicolau, 21 de maio de 2025.

WALQUÍRIA OLIVEIRA
VEREADORA - REPUBLICANOS

OFICIE-SE
26/05/25
PRESIDENTE