



Câmara Municipal de Birigüi

Estado de São Paulo

117/25

REQUERIMENTO Nº

Requisita informações sobre CENTRO INTEGRADO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.

Senhor Presidente:

Respeitadas as formalidades de estilo, ouvido o Plenário, REQUEREMOS a Vossa Excelência se digne de oficiar ao Senhora Prefeita Municipal requisitando-lhe prestar as seguintes informações sobre CENTRO INTEGRADO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, reportando-se o Executivo aos seguintes quesitos:

- 1- Quantas cirurgias eletivas e de emergência foram realizadas no Centro Integrado de Ortopedia e Traumatologia? Quantos pacientes aguardam por uma cirurgia? Enviar documentos comprobatórios.
- 2- Quantas pessoas aguardam na fila por uma consulta e exames pré-operatórios? Qual a posição atual em que estão sendo chamados esses pacientes em espera (o período em que estão aguardando pela consulta e exames). Enviar documentos comprobatórios.

Câmara Municipal de Birigüi,
Em 08 de abril de 2025.

ASSINADO DIGITALMENTE
CLEVERSON JOSE DE SOUZA

DATA

08/04/2025

A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
<http://serpro.gov.br/assinador-digital>



CLEVERSON JOSÉ DE SOUZA,
VEREADOR.

Câmara Municipal de Birigüi - SP



PROTÓCOLO GERAL 1166/2025
Data: 08/04/2025 - Horário: 09:30
Legislativo - REQ 117/2025