CÂMARA MUNICIPAL
DE PORTO NACIONAL - TO
PROVIDENCIADO
EM: 24/08/21 OF. nº 177

PORTO NACIONAL – TOCANTINS
CÂMARA MUNICIPAL
GABINETE DA PRESIDENCIA

REQUERIMENTO Nº 520 /2021

A Vereadora que este subscreve, nos termos regimentais, requer após anuência deste Douto Plenário, que seja remetido o presente **REQUERIMENTO** a Vossa Senhoria a Senhora Lorena Martins Vilela, secretária municipal da saúde, equipe técnica atendam a solicitação abaixo: ***(em caráter de urgência urgentíssima)***

1. **Solicito que apresente a esta casa de leis os valores (R$) realizado pelos municípios ao qual formam a REGIÃO AMOR PERFEITO em razão dos procedimentos (consultas, exames de média e alta complexidade), que o município de Porto Nacional tem atendido.**

2. **JUSTIFICATIVA:**

CONSIDERANDO que o município de Porto Nacional faz parte da Região Amor Perfeito, o qual é composto por 13 (treze), através da secretaria municipal de saúde, que atende os munícipes daqueles municípios com consultas, exames de média e alta complexidade e demais procedimentos, faz-se necessária apresentação por meio de relatório informando essa casa de lei o quantitativo de munícipes atendidos bem como os valores (R$) repassados pelas secretarias municipais de saúde ao município de Porto Nacional.

Sala das sessões, 20 de agosto de 2021.

Firmino Fernandes da Rocha
(Firmino Rocha)
Vereador

Firmino Fernandes da Rocha
(Firmino Rocha)
Vereador

Rozângela Mecenas
Presidente da Câmara dos Vereadores

AVENIDA MURILO BRAGA N.° 1.887 / BAIRRO CENTRO / CEP: 77.500-000
FONE/FAX:(63) 3363.1731 / PORTO NACIONAL – TO.

Apresentado em
Data 20/08/21

Aprovado em
Data 20/08/21

177