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 DE SAÚDE INFORMAÇÕES SOBRE PROCEDIMENTOS NO CAPS

REQUERIMENTO Nº 499/2014

REQUEIRO a Casa, depois de ouvido o Plenário, que seja encaminhado ofício ao Excelentíssimo Senhor Vanderlei Borges de Carvalho, Prefeito Municipal, solicitando informações, através do departamento competente da municipalidade, sobre procedimentos no CAPS, tais como:

Qual a postura da Diretora de Saúde quanto ao problema apresentado pela Sra. ***Beatriz Pereira da Silveira,*** paciente do CAPS, na ocasião de seu atendimento?

Qual o número do CID da psicóloga do CAPS? Favor encaminhar cópia do documento.

Agradeço a atenção e providências.

Plenário Dr. Durval Nicolau, 1 de setembro de 2014

LEONILDES CHAVES FILHO
VEREADOR – PC do B