REQUERIMENTO Nº. 042/2019

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Rio das Ostras.

O Vereador que a presente subscreve, após cumprir as exigências regimentais vigentes, **REQUER** ao Excelentíssimo Senhor Prefeito **Marcelino Carlos Dias Borba**, que envie cópias dos relatórios diários de atendimentos realizados no Centro de Saúde (Sal e Sal) com quantidade de pacientes, nome completo e número do cartão do SUS no período dos 2(dois) últimos meses até a presente data. É válido enfatizar que a lista não será divulgada, resguardando assim a integridade dos pacientes.

Sala das Sessões, 05 de agosto 2019.

Misaias da Silva Machado
Vereador-Autor