Denúncia - Com. Saúde
60 dias

Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete

CENTRO DE APOIO E ATENDIMENTO AO CIDADÃO – CAC
OUVIDORIA PÚBLICA DO LEGISLATIVO

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE – MG

VIA: SECRETARIA

Número de ordem no CAC: 028/2023

FALA.BR – NUP

Tipo de manifestação: **ANÔNIMO**

Vem à presença de Vossa Excelência apresentar o (a) seguinte:

DENÚNCIA

Referente a: **Saúde**

Sub assunto: **Quadro de pessoal da saúde.**

Nome:

Endereço:

CEP:

Município:

Telefone:

Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete-MG
-14-Fev-2023-15:29-043663-1/2

Senhor presidente,

Em cumprimento ao disposto no artigo 3º, I, da Resolução nº4, de 5 de setembro de 2008, que criou na estrutura da Câmara Municipal de Conselheiro Lafaiete a Ouvidoria Pública do Legislativo, encaminho demanda apresentada no Centro de Apoio e Atendimento ao Cidadão, conforme anexo, para as providências cabíveis.

Conselheiro Lafaiete, 14 de Fevereiro de 2023.

Respeitosamente,

Tayrone Ernesto dos Santos
- Responsável pelo registro da manifestação –

Anderson Henriques Ferreira
- Coordenador do CAC -

Terça-feira, fevereiro 14, 2023

MANIFESTAÇÃO ANÔNIMA

SEUS DADOS PESSOAIS NÃO SERÃO DIVULGADOS

MANIFESTAÇÃO ANÔNIMA

Estou ciente que não será possível acompanhar o andamento dessa manifestação pelo fato de ser anônima. Caso queira acompanhar o andamento, faça uma Manifestação Identificada, mas com impedimento de divulgação dos dados pessoais.

Qual é o tipo de de manifestação?

Denúncia

Cidadão, faça a sua manifestação no campo abaixo:

O servidor , da Secretária Municipal de saúde, esta aceitando pedidos de cirurgia na porta da sua sala sem protocolo, ou seja, sem passar pelo PSF. Sem esse controle ele marca quem ele quer, não existindo um controle de prioridades.
O servidor trabalha no setor de Cirurgias Eletivas.

Create your own automated PDFs with Jotform PDF Editor- It's free

Jotform