CÂMARA MUNICIPAL DE CASTRO
ESTADO DO PARANÁ

Requerimento n° 99/2025

Súmula: Requeiro informações quanto aos exames realizados pela Secretaria de Saúde, neste Município.

Senhor Presidente,

Requeiro à mesa, após ouvido o plenário, na forma regimental, que seja oficiado ao Prefeito Municipal ao Secretário Municipal de Saúde, solicitando as seguintes informações quanto aos exames realizados pelo Município de Castro:

- Número de exames realizados pelo Instituto Moriah – Anna Fiorillo Menarim no ano de 2024?
- Quantos exames de colonoscopia, endoscopia, ressonância magnética,ultrassonografiaforam realizados por empresas terceirizadas nos anos de 2022, 2023 e 2024?
- Quais empresas realizaram esses exames?
- Qual o valor total pago?

Justificativa

Apresento este requerimento a pedido da população que solicita mais informações.

Sala das Sessões da Câmara Municipal, 28 de fevereiro de 2025.

Documento assinado eletronicamente por **Paulo Cesar de Farias**, **Vereador da Câmara Municipal de Castro**, conforme autorizado pela Resolução nº 07/2021.

Assinado eletronicamente por:
PAULO CESAR DE FARIAS
Data: 06/03/2025 16:00 -03:00

Dropsigner powered by Lacuna Software

PauloCesar de Farias

Vereador

Esse documento foi assinado por PAULO CESAR DE FARIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BFHCW-UZ6FR-MFDVN-JA864

ICP Brasil

Documento assinado no Dropsigner. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/BFHCW-UZ6FR-MFDVN-JA864.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: BFHCW-UZ6FR-MFDVN-JA864

Tipo de assinatura: Simples

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ PAULO CESAR DE FARIAS em 06/03/2025 16:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.189.26.169	Lat: -24,796010 Long: -50,007868 Precisão: 1240 (metros)

Autenticação	paulinho@castro.pr.leg.br (Verificado)
Login	

48nhZ+gKsN4VlH8iWl/cn1MS+fE1M/JquUoSZN3C7Ik= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://www.dropsigner.com/validate/BFHCW-UZ6FR-MFDVN-JA864

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://www.dropsigner.com/validate