CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 407, Centro - CEP: 37910-000 - Delfinópolis-MG
CNPJ: 04.492.224/0001-19 - Fone: (35) 3525-1676
E-mail: camaradelfinopolis@gmail.com

REQUERIMENTO N.º 005/2023

ASSUNTO: **Requer relatório de quantitativo da lista de espera de exames e cirurgias do município.**

O Vereador que esta subscreve, no uso de suas faculdades previstas no Regimento Interno desta Casa, especificamente, no inciso X do § 3º, do artigo 118, requer que após ouvido o soberano Plenário, que seja solicitado à Vossa Excelência Suely Alves Ferreira Leite Lemos que, no prazo de 15 dias, conforme parágrafo único do artigo 227 do RI, que informe a esta Câmara Municipal, as seguintes informações sobre:

- Requer relatório quantitativo das listas de espera de exames e cirurgias a serem realizadas pelo município.
- O mesmo deverá constar qual exame ou cirurgia e quantas pessoas aguardam pelo mesmo.

JUSTIFICATIVA:

Tais informações, são para prestar informações ao povo.

Câmara Municipal de Delfinópolis, 28 de fevereiro de 2023.

José Fernandes Salgado
Vereador