CÂMARA MUNICIPAL DE BOM DESPACHO

Ilmos. Senhores

Vereadores

Requerimento nº 234

JOICE MARTINS SILVA QUIRINO, vereadora que este subscreve vem pelo presente, após a tramitação regimental, requer da APAE, que no prazo de 15 (quinze) dias e sob as penas do art. 66, parágrafo único, e art. 89, III, ambos da Lei Orgânica do Município de Bom Despacho/MG, preste a seguinte informação:

-Que informe quando será agendado o procedimento de consulta de Neurologista e atendimento fonoaudiologia, fisioterapia e TO do senhor Emanuel Henrique de Oliveira Silva, cartão SUS 706.2085.4761.3961.

Bom Despacho, 14 de setembro de 2020

JOICE QUIRINO
Vereadora

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 40 - CENTRO - TEL. (37) 3521.2280 - BOM DESPACHO - MG - CEP 35600-000
e-mail: comunicacao@camarabd.mg.gov.br