



CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE
Praça dos Três Poderes, nº 01
Bairro Centro, Campo Verde – MT
CEP 78.840-000. Tel. (66) 3419-1310



REQUERIMENTO Nº. 04/2025

**AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR
ALEXANDRE LOPES DE OLIVEIRA
PREFEITO MUNICIPAL DE CAMPO VERDE-MT**

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Ao tempo em que o cumprimento venho, por meio deste, **REQUERER** à Vossa Excelência, nos termos do artigo 189, parágrafo único, inciso V, do Regimento Interno deste Poder Legislativo e artigo 56, incisos XIV e XVI, da Lei Orgânica do Município de Campo Verde, as seguintes informações:

Observa-se do “reels” publicado no perfil oficial da Secretaria Municipal de Saúde de Campo Verde no Instagram, que somente no ano de 2025, foram realizados 270.000 (duzentos e setenta mil) atendimentos na Atenção Básica, englobando “consultas, procedimentos, curativos e muito mais”.

Assim, solicito que Vossa Excelência preste as seguintes informações, respondendo a cada item de maneira detalhada, nominal e documental, vedadas respostas genéricas ou evasivas:

1) Relação discriminada, mês a mês, da quantidade de atendimentos realizados na Atenção Básica no ano de 2025, especificando, separadamente, pelos itens divulgados “consultas, procedimentos, curativos e muito mais”.

2) Cópia dos relatórios mensais de produção das Unidades Básicas de Saúde (UBS), discriminando o número de atendimentos efetivamente realizados em cada uma, com assinatura de servidor responsável.



CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE

Praça dos Três Poderes, nº 01
Bairro Centro, Campo Verde – MT
CEP 78.840-000. Tel. (66) 3419-1310



3) Metodologia adotada para o cálculo do total divulgado (270.000 atendimentos): informar critérios, fontes dos dados, e instrumentos de registro utilizados, anexando documentos comprobatórios.

4) Lista das Unidades de Atenção Básica existentes no município em 2025, identificando o endereço, horário de funcionamento, quadro de profissionais (dos médicos nome e CRM) e respectivas cargas horárias.

5) Informar, caso existam, os limites de produção estabelecidos para cada unidade e profissional, bem como metas pactuadas junto ao Ministério da Saúde e/ou Governo do Estado de Mato Grosso.

6) Informar qual o valor repassado ao Hospital Municipal Coração de Jesus no período de 01/01/2025 a 31/05/2025, de forma detalhada, mês a mês, bem como cópia do contrato entre a Prefeitura Municipal e o referido Hospital, bem como todos os aditivos deste período.

7) Por fim, informar qual o valor que o Hospital Municipal Coração de Jesus recebe mensalmente do Governo Estadual e Federal (SUS), com documento comprobatório.

Esta solicitação visa garantir a transparência das ações da administração pública, assegurar o direito constitucional de acesso à informação por parte do Poder Legislativo e, principalmente, esclarecer eventuais dúvidas sobre a veracidade dos dados divulgados à população.

Sem mais para o momento, renovo meus votos de elevada estima e consideração.

Sala das Sessões.

Em 05 de junho de 2025.

FABIANO TERUEL
VEREADOR