



CÂMARA MUNICIPAL DE POÇO VERDE

Av. Epifânio Dória, 18 – CEP. 49490.000 – CNPJ 32.741.571/0001-73

Fone: (79) 3549-1454 e-mail: cmpverde.se@bol.com.br

REQUERIMENTO nº 011/2017

Fundamentado no Regimento Interno dessa Egrégia Corte Legislativa, submetos à apreciação dos Senhores Vereadores o presente **Requerimento**:

“Solicita do senhor Secretário Municipal de Saúde, senhor **Amaury Batista Freire**, as seguintes informações: 1. Relação dos Fisioterapeutas do município, escala de atendimento dos mesmos, com a carga horária mensal e a relação das pessoas que estão sendo atendidas e as que estão na lista de espera, bem como qual o tempo médio de espera e quais os critérios para seleção dos pacientes para serem inseridos na lista de atendimento”.

JUSTIFICATIVA:

Em Plenário.

Plenário de Câmara Municipal de Poço Verde, em 20 de junho de 2017.

Alexandre Almeida Dias/PSDC
Presidente

Pedro de Jesus Santos
Vereador
Líder da Oposição

Edson de Jesus Reis Santos/PSB
Primeiro Secretário

José Alessandro Santana Farias/PC do B
Segundo Secretário

José Raimundo de Jesus Souza/PSB
Vereador

Josefa Délia Félix dos Reis/PP
Vereadora