



REQUERIMENTO

Excelentíssimo Senhor Presidente:

O signatário vem requerer, no exercício das atribuições fiscalizatórias dos vereadores desta Casa Legislativa, após deliberação plenária, seja enviado requerimento ao Excelentíssimo Senhor Prefeito, para solicitar informações quanto à ausência de distribuição de senhas prioritárias para atendimento na Farmácia Municipal de João Monlevade.

Segundo relatos de cidadãos, o atendimento atualmente não contempla a diferenciação entre usuários em geral e aqueles que se enquadram nas categorias de prioridade legal, como idosos, gestantes, pessoas com deficiência, lactantes e pessoas com crianças de colo, conforme estabelece a Lei Federal nº 10.048/2000.

Diante disso, solicito esclarecimentos quanto:

- Ao motivo da não adoção de sistema de senhas com prioridade;
- À existência de previsão para implementação de atendimento prioritário;
- Quais medidas estão sendo tomadas para garantir o cumprimento da legislação vigente e assegurar atendimento digno e adequado à população prioritária.

Certos de contar com a atenção e colaboração de Vossa Excelência, aguardamos resposta dentro dos prazos regimentais.

Sala de Sessões da Câmara, 6 de agosto de 2025 .

Revetrie Teixeira

Vereador - MDB



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://camarajoaomonlevade.nopapercloud.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 31003500330039003A005000

Assinado eletronicamente por **Revetrie Silva Teixeira** em **06/08/2025 13:21**

Checksum: **8B0FD7BD004D09710FE8CC41FA79CF15B720863CA1A675D77033BECBF6CB01CB**



Autenticar documento em <https://camarajoaomonlevade.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 31003500330039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.