



REQUERIMENTO

Excelentíssimo Senhor Presidente:

Requeiro a Vossa Excelência, ouvido o Plenário, na forma do art. 274, IX, parágrafo único, do Regimento Interno desta Casa, exercendo a atribuição fiscalizatória e como vereador, que seja enviado ofício à Secretaria Municipal de Saúde de João Monlevade, solicitando as seguintes informações:

1. Se os atendimentos nas especialidades de Reumatologia e Neuropsicopedagogia são atualmente ofertados pela rede municipal de saúde;
2. Em caso afirmativo, informar a quantidade média de atendimentos realizados por mês em cada uma dessas especialidades e quantas pessoas aguardam na fila de espera. Exemplo:

Especialidade	*Média de atendimentos*Quantidade de pessoas	
	realizados por mês:	na lista de espera
Reumatologista	20	30
Neuropsicopedagogo	15	40

* Os números apresentados nesta tabela são fictícios e foram fornecidos apenas como exemplo.

3. Em caso negativo, esclarecer os motivos da não oferta desses atendimentos, o que é necessário para que possam ser ofertados e se há previsão para sua implantação, indicando, se possível, o prazo estimado.

Sala de Sessões da Câmara, 12 de agosto de 2025 .

Bruno Cabeção

Vereador - AVANTE



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 31003600380033003A005000

Assinado eletronicamente por **Bruno Nepomuceno Braga** em **12/08/2025 16:49**

Checksum: **19239DAA229FDE358F36591618A1E9BC96F3DCB860ED3957FDA8FC959DC5AE5E**



Autenticar documento em <https://camarajoaomonlevade.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 31003600380033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.