



## 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 o envio das informações atualizadas sobre o número de pessoas aguardando atendimento na lista de espera, discriminados por especialidade.

Exemplo:

| ESPECIALIDADE*                  | Nº DE PESSOAS AGUARDANDO* |
|---------------------------------|---------------------------|
| Consulta oftalmologista         | 100                       |
| Exame endoscopia                | 50                        |
| Consulta otorrinolaringologista | 80                        |
| Exame colonoscopia              | 25                        |
| Exame ecocardiograma            | 30                        |

\* Os números apresentados nesta tabela são fictícios e foram fornecidos apenas como exemplo. As especialidades mencionadas também são apenas exemplos. Solicito que sejam apresentadas todas as especialidades.

Sala de Sessões da Câmara, 18 de setembro de 2025 .

**Bruno Nepomuceno Braga**

**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 32003700360039003A005000

Assinado eletronicamente por **Bruno Nepomuceno Braga** em **18/09/2025 10:40**

Checksum: **1D569BFB53DADF1C1E9115A482B5ACEABFA92A1C5B7F1E41C576908357E6D35B**



Autenticar documento em <https://camarajoaomonlevade.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 32003700360039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.