



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 que informe o número de atendimentos que são realizados por mês, discriminados por especialidade.

Exemplo:

CONSULTAS*	MÉDIA DE ATENDIMENTOS REALIZADOS POR MÊS*
Angiologista	10
Cardiologista	20
Cardiologista Pediátrica	5
Cirurgia Ambulatorial	30
Cirurgia Geral	10
Dermatologista	20
Endocrinologia	5
Gastrologista	30
Hematologista	10
Mastologista	20
Nefrologista	5
Neurologia	30
Nutricionista	10
Oftalmologia	20
Ortopedista	5
Otorrinolaringologia	30
Pneumologista	20
Proctologista	20
Reumatologista	10
Urologia	5





EXAMES*	MÉDIA DE ATENDIMENTOS REALIZADOS POR MÊS*
Angioressonância	10
Angiotomografia	20
Arteriografia	5
Colangioressonância	30
Colonoscopia	10
Densitometria Óssea	20
Duplex Scan	5
Ecodopllercardiograma transtorácico	30
Eletroencefalograma	10
Eletroneuromiografia	20
Endoscopia Digestiva Alta	5
Espirometria	30
Estudo Urodinâmico	10
Fibronaso	20
Holter 24 horas	5
Mamografia	30
Manometria	5
Mapa	5
Polissonografia	10
Ressonância Magnética	20
Retossigmoidoscopia	5
Teste Ergométrico	30
Tomografia	5
Ultrassom	5
Uretrocistografia	10
Urofluxometria	5
Videolaringoscopia	5

* Os números apresentados nesta tabela são fictícios e foram fornecidos apenas como exemplo. As especialidades mencionadas também são apenas exemplos. Solicito que sejam apresentadas a média de atendimentos mensais de todas as especialidades (consultas e exames).

Sala de Sessões da Câmara, 12 de junho de 2025

Atenciosamente,

Bruno Nepomuceno Braga

Vereador Bruno Cabeção - Avante

Avenida Dona Nenela, 146, Bairro Juscelino Kubitschek – João Monlevade/MG – Cep: 35930-672

31 – 3852 3524 | www.joaomonlevade.mg.leg.br



Autenticar documento em <https://camarajoaomonlevade.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 380039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei
14.063/2020.

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 380039003A005000

Assinado eletronicamente por **Bruno Nepomuceno Braga** em 17/06/2025 16:54

Checksum: **A8C2849D2B2065043EB1A47E27DC5E169AFBF3D7D6F645B05ED64943666FB436**



Autenticar documento em <https://camarajoaomonlevade.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 380039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.