



Câmara Municipal de João Monlevade

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
28/2025	28/2025	18/06/2025 09:54:18	17/06/2025 16:54:47

Tipo

REQUERIMENTO

Número

41/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

BRUNO NEPOMUCENO BRAGA

Ementa:

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.

