



Câmara Municipal de Taquaritinga

- Estado de São Paulo -

PROTOCOLO

REQUERIMENTO N.º 205/2019

Recebido em 07/10/2019

Enviado em ____/____/2019

Ofício n.º ____/2019

ENCAMINHE-SE

07/10/2019

José Roberto Giroto

...:Presidente:...:

EXCELENTÍSSIMO PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA – SP

O Vereador ao final assinado **REQUER**, depois de obedecidas as formalidades regimentais, ao Excelentíssimo Senhor Prefeito, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, para que encaminhe a esta Casa de Leis, em tempo hábil, as seguintes informações:

- 1) No momento do agendamento de consultas é solicitado o endereço do paciente?
- 2) As consultas cotidianas são agendadas somente para as pessoas residentes no nosso município? No caso de resposta afirmativa, como é realizada essa checagem?.

Sala das Sessões Presidente Manoel dos Santos, Plenário Dr. Edner Antonio Sendão Accorsi, em 07 de outubro de 2019.

JUNINHO PREVIDELLI

- Vereador -