

Requerimento de Sessão 278/2025

Protocolo 41391 Envio em 13/08/2025 13:19:10

Requer ao sr. Prefeito Municipal informações detalhadas sobre os atendimentos realizados no Centro de Especialidades Médicas (CEM).

Excelentíssimo Senhor **FABIO FERNANDO SIQUEIRA DOS SANTOS** Presidente da Câmara Municipal da Estância Turística Paraguaçu Paulista

A Vereadora que a este subscreve, nos termos regimentais vigentes, **R E Q U E R** ao Excelentíssimo Prefeito Municipal, sr. Antonio Takashi Sasada, as seguintes informações:

- **1-)** Quais especialidades médicas são oferecidas presencialmente no Centro de Especialidades Médicas (CEM)?
- **2-)** Quantas vagas diárias são disponibilizadas com esses profissionais em cada especialidade?
- **3-)** Como é realizado o agendamento das consultas para cada especialidade?
- **4-)** Qual o período de espera para agendamento das consultas em cada especialidade?
- **5-)** Quais atendimentos são realizados de forma não presencial (telemedicina ou outros formatos)?

JUSTIFICATIVA

O presente Requerimento visa obter informações detalhadas sobre os atendimentos realizados no Centro de Especialidades Médicas (CEM).

Estas informações são essenciais para garantir transparência no atendimento e assegurar o acesso adequado da população aos serviços especializados.

Neste sentido, requeiro as informações descritas.

Palácio Legislativo Água grande, 12 de agosto de 2025.

GRACIANE DE MADUREIRA

Vereadora