

C.M.V.
Proc. Nº 40161/2019 LC-11/19
Fls. 01
Resp. _____

CÂMARA MUNICIPAL DE VALINHOS

ESTADO DE SÃO PAULO

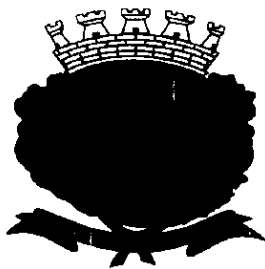
REQUERIMENTO N.º 2019/2019

EMENTA: Informações sobre realização de cirurgias eletivas no município.

Senhora Presidente,
Senhores Vereadores:

O vereador **FRANKLIN**, no uso de suas atribuições legais, requer nos termos regimentais, após aprovação em Plenário, que seja encaminhado ao Exmo. Senhor Prefeito Municipal, os seguintes pedidos de informações:

1. Até a presente data, qual o número de cirurgias eletivas realizadas no município? Enviar relatório por tipo de cirurgia.
2. Quais as cirurgias eletivas estão elencadas e contratadas para serem realizadas na Santa Casa de Valinhos?
3. Qual o montante mensal de recursos, destinados à realização de cirurgias eletivas no município?
4. Qual o tempo de espera de pacientes para a realização destas cirurgias eletivas represadas após o protocolo de entrada na Rede Pública de Saúde?
5. Qual o número de pacientes em fila de espera? Especificar por tipo de cirurgia.
6. A Municipalidade tem convenio com algum outro hospital da região onde são realizadas cirurgias eletivas?



CÂMARA MUNICIPAL DE VALINHOS
ESTADO DE SÃO PAULO

C.M.V.
Proc. Nº 40461/19
Fls. 02
Resp. _____

7. Se sim, informar quais são.


8. Ainda considerando que a resposta seja positiva, informar quais são, como também, quantas são as cirurgias realizadas nos referidos hospitais conveniados.

Justificativa:

Este vereador faz o referido requerimento buscando maiores informações sobre o assunto.

Valinhos, 24 de junho de 2019.


Franklin Duarte de Lima
Vereador


Vereador
Israel Scubearo

