



C.M.V.
Proc. Nº 3411/18
Fls. 01
Resp. _____

CÂMARA MUNICIPAL DE VALINHOS
ESTADO DE SÃO PAULO

REQUERIMENTO Nº 120/2018

EMENTA: Informações sobre a realização de cirurgias eletivas no município.

Senhor 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. As cirurgias eletivas estão sendo realizadas normalmente? Se sim, informar a data da última cirurgia realizada. Caso a resposta seja negativa, informar o motivo.
2. Qual o número de pacientes em fila de espera? Especificar por tipo de cirurgia.
3. Qual o tempo médio de espera das cirurgias eletivas? Especificar por tipo de cirurgia.
4. Quais são os locais destinados às cirurgias eletivas no município?



C.M.V.
Proc. Nº 3411.18
Fls. 02
Resp. J

CÂMARA MUNICIPAL DE VALINHOS
ESTADO DE SÃO PAULO

5. Enviar lista dos últimos 5 (cinco) anos, contendo o número de cirurgias eletivas realizadas, especificando as especialidades e os locais onde foram realizadas.

6. Qual o valor gasto com cirurgia eletiva no município nos últimos 5 (cinco) anos? Enviar relatório por ano, especificando cada especialidade.

Justificativa:

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

Valinhos, 25 de junho de 2018.

Franklin Duarte de Lima
Vereador