



PODER LEGISLATIVO DE CAMPO MOURÃO

ESTADO DO PARANÁ

Rua Francisco Albuquerque, 1488 - Telefax (44) 3518-5050 - CEP 87302-220 - Cx. Postal 450

C.N.P.J 79.869.772/0001-14

e-mail: vereadorprofessorcicero@cmcm.pr.gov.br

www.cmcm.pr.gov.br

VEREADOR PROFESSOR CICERO

REQUERIMENTO

O Vereador que subscreve, no uso das atribuições conferidas pelo Artigo 137, inciso III, do Regimento Interno desta Casa de Leis, **REQUER** à Mesa, ouvido o Soberano Plenário, para que seja remetido expediente ao **Excelentíssimo Senhor Prefeito Taullo Tezelli** solicitando as seguintes informações:

- O Município e Campo Mourão tem realizado consultas neurológicas pela Secretaria de Saúde do Município?
- Existe demandas excessivas para esse tipo de consulta? Há fila de espera?
- Quantas consultas por mês o Município de Campo Mourão consegue atender?
- Quais os valores dessas consultas para o Município?

Justificativa: Os questionamentos se fazem necessários para poderemos informar e responder aos munícipes que tem nos procurado a respeito deste assunto.

SALA DAS SESSÕES DO PODER LEGISLATIVO DE CAMPO MOURÃO
Estado do Paraná, em 27 de Fevereiro de 2020.

Professor Cícero
Vereador - PT