



# Câmara Municipal de Porto Ferreira

ESTADO DE SÃO PAULO  
CNPJ 47.794.169/0001-24

Of. Nº

## REQUERIMENTO Nº 148/2019

SENHOR PRESIDENTE

Requeiro a Vossa Senhoria, obedecidas às normas regimentais, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando ao mesmo, informações com relação ao veículo que faz o transporte para a fisioterapia no município, que é realizado com muita competência pela Secretaria de Saúde:

1- Existe mesmo fila de espera para este serviço? Se sim qual seria a demanda? Quantos pacientes aproximadamente são transportados por mês? Quais os critérios para se conseguir uma vaga? Existe a possibilidade de se destinar outro veículo para este fim, ao menos mais duas ou três vezes por semana? Desde já agradeço as informações.

Plenário Syrio Ignátios, 02 de maio de 2019.

Élcio Gustavo Silveira Arruda  
Vereador

CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

LEITURA NO EXPEDIENTE DA SESSÃO ORDINÁRIA

REALIZADA EM: 06/05/2019

DESPACHO: **APROVADO POR UNANIMIDADE DOS PRESENTES**

AUSENTE O VEREADOR: ISMAEL MIGUEL DA SILVA

PRESIDENTE: \_\_\_\_\_

1º SECRETÁRIO: \_\_\_\_\_

2º SECRETÁRIO: \_\_\_\_\_