



CÂMARA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA DO SUL

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº 00.858.645/0001-60

Rua Silvio Beligni, 210 – fone (043) 3428-1260



REQUERIMENTO Nº 095/2018

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
DE MARILÂNDIA DO SUL – PARANÁ.**

VINICIUS JOSÉ DA COSTA, abaixo-assinado, Vereador como assento nesta Casa de Leis, no pleno exercício do mandato, depois de ouvido plenário, na forma regimental, vem a presença de Vossa Excelência, com o devido respeito e acatamento, **REQUERER** que seja oficiado ao Ex.mo Senhor Prefeito Municipal, solicitando que o mesmo informe o que segue:-

I - Quantos médicos que o Município possui, tanto contratado como efetivo;

II - Qual a carga horaria de cada um, local de trabalho;

III - Quais os médicos que atendem diariamente no centro de saúde, especificando quantas consultas são feitas diariamente e quais são os horários de atendimentos; e

IV - Que informe a esta Casa de leis se existem algum cartaz, banner, placas ou orientação por parte de servidores junto a nossa comunidade, informando sobre qual o procedimento do atendimento noturno, (plantão).

V - Que informe de que forma é feito o controle das carga horaria dos médicos desta Municipalidade.

Termo que pede

Espera deferimentos

Marilândia do Sul, 29 de maio de 2018.

VINICIUS JOSÉ DA COSTA

Vereador