



CÂMARA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA DO SUL

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ Nº 00.858.645/0001-60 - Fone: (43) 3428-1260

Rua Silvio Beligni, 210, Centro - CEP 868.825-000 - e-mail: ouvidoria@marilandiadosul.pr.leg.br

REQUERIMENTO Nº 201/2021

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

ROBSON ALONSO GARCIA, abaixo-assinado, Vereador com assento nesta Casa de Leis, no pleno exercício do mandato, depois de ouvido plenário, na forma regimental, vem a Vossa Excelência, com o devido respeito e acatamento; **Requerer** que seja oficiado o senhor Prefeito municipal, solicitando que o mesmo verifique junto a Secretaria de Saúde municipal e informe a esta casa:-

- a) Quantos partos em média são realizados por ano;
- b) Quantas gestantes em média são atendidas mensalmente;
- c) Quantas puérperas que amamentam e quantas dão mamadeira;
- d) qual a Faixa etária das gestantes atendidas;
- e) Quantos preventivos são colhidos por ano;
- f) Quais são os acompanhamentos que o município oferece para essas mulheres (gestantes, puérperas e mulheres em geral)
- g) Crianças até dois anos são acompanhadas pelo pediatra, se sim, onde?
- h) Puericultura é realizada no município, quais os critérios para atendimento.

Nestes Termos
Pede Deferimentos

Marilândia do Sul, 13 de agosto de 2021.

ROBSON ALONSO GARCIA
Vereador