



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@marilandadosul.pr.leg.br

REQUERIMENTO N° 019/2025

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

JEAN CARLOS MOMENTE BUENO, 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 Exmo. Prefeito Municipal, solicitando que este verifique, junto à Secretaria Municipal de Saúde, e encaminhe a esta Casa Legislativa as reclamações registradas na Ouvidoria da Saúde, referentes ao período de janeiro de 2025 até a presente data.

O presente requerimento tem por finalidade acompanhar e fiscalizar a qualidade dos serviços públicos de saúde prestados à população, atendendo ao dever constitucional de controle e transparência na administração pública. As informações solicitadas contribuirão para a identificação de eventuais falhas, possibilitando a proposição de medidas corretivas e o aprimoramento do atendimento aos municípios.

Nestes Termos
Pede Deferimentos

Marilândia do Sul, 13 de outubro de 2025.

JEAN CARLOS MOMENTE BUENO
Vereador