



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste

“Palácio 15 de Junho”



REQUERIMENTO Nº 79/2023

Requer informações acerca do exame de “**Uretocistografia**”, neste município.

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores,

CONSIDERANDO que o Poder Legislativo, através de seus Membros legalmente eleitos pela população, tem como uma de suas atribuições fiscalizarem o Poder Executivo no âmbito de seus atos;

REQUEIRO que, nos termos do Art. 10, Inciso X, da Lei Orgânica do município de Santa Bárbara d'Oeste, combinado com o Art. 63, Inciso IX, do mesmo diploma legal, seja oficiado Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal para que encaminhe a esta Casa de Leis as seguintes informações:

- 1º) O referido exame é realizado pelo SUS?
- 2º) Nosso município conta com a realização desse exame?
- 3º) Santa Bárbara d'Oeste possui convênio para realização do exame?
- 4º) Há fila de espera em Santa Bárbara d'Oeste para realização do exame?
- 5º) Quantas pessoas aproximadamente aguardam para realizar o exame de uretrocistografia em nosso município?
- 6º) Quando foi realizado esse exame pela última vez neste município?
- 7º) O que é feito com pacientes de Santa Bárbara d'Oeste que necessitam do exame para dar continuidade ao tratamento pela rede municipal?

Plenário “Dr. Tancredo Neves”, em 31 de janeiro de 2.023.

Nilson Araújo Radialista
-vereador-





Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://santabarbara.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=2C7PC9T6061E8R01>, ou vá até o site <https://santabarbara.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: 2C7P-C9T6-061E-8R01

