



Câmara Municipal de Santa Bárbara D'Oeste

“Palácio 15 de Junho”



REQUERIMENTO Nº 519/2023

“Requer informações acerca do programa "Seu Exame”.

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores.

CONSIDERANDO que além das votações, os vereadores também têm o **PODER E O DEVER DE FISCALIZAR A ADMINISTRAÇÃO**, cuidando da aplicação dos recursos e observando o orçamento. É dever do **PODER LEGISLATIVO** acompanhar o Poder Executivo, principalmente em relação ao cumprimento das leis e **DA BOA APLICAÇÃO E GESTÃO DO DINHEIRO PÚBLICO**:

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:

1. Qual é o objetivo principal do programa "Seu Exame" em Santa Bárbara d'Oeste e como ele contribui para a saúde dos cidadãos?
2. Como o programa seleciona os exames e procedimentos que serão oferecidos gratuitamente à população? Existe alguma prioridade para determinadas especialidades?
3. Quantos exames e procedimentos de mamografia foram realizados até o momento pelo programa? Existem planos para ampliar a disponibilidade desse tipo de exame?
4. Além da mamografia, quais outras especialidades médicas são contempladas pelo programa "Seu Exame"? Como é feita a seleção dessas especialidades?
5. Como os cidadãos de Santa Bárbara d'Oeste podem acessar o programa "Seu Exame" e solicitar os exames e procedimentos gratuitos? Existem critérios específicos para a participação no programa?

Plenário “Dr. Tancredo Neves”, em 21 de maio de 2023.

ISAC SORRILLO
-Vereador-
Santa Bárbara d'Oeste



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA BARBARA D'OESTE



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: <http://santabarbara.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=BG0XY0V119CP0ZA1>, ou vá até o site <http://santabarbara.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: BG0X-Y0V1-19CP-0ZA1



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO Nº 4386/2023 22/05/2023 08:11 - CHAVE: BG0X-Y0V1-19CP-0ZA1