



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste

"Palácio 15 de Junho"

REQUERIMENTO Nº 503/2026

Requer informações sobre atendimento e transporte de pacientes em tratamento de hemodiálise.

Senhor Presidente,
Senhora Vereadora,
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.

CONSIDERANDO que 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. O município tem algum tipo de convênio com clínicas de hemodiálise? Se sim, especifique.
2. Qual é o procedimento de transporte para pacientes que hoje necessitam de hemodiálise para fora e dentro do município?

Plenário "Dr. Tancredo Neves", 10 de agosto de 2026.

MARCELO CURY
Vereador



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA BARBARA D'OESTE



Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de De Santa Bárbara d'Oeste. Para verificar as assinaturas, clique no link:

<https://santabarbara.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=0ZDJY893WC7DT415> ,

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: 0ZDJ-Y893-WC7D-T415



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO Nº 6658/2026 10/08/2026 18:48 - CHAVE: 0ZDJ-Y893-WC7D-T415