



CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO DA SERRA ESTADO DE SÃO PAULO

Praça 10 de agosto, 40 – Centro – São Lourenço da Serra – S.P – Cep: 06890-000

Fone: (11) 4686-1461 - Fax: (11) 4686-3726

Site: <http://www.cmsls.sp.gov.br> – E-mail: adm1@cmsls.sp.gov.br

REQUERIMENTO Nº 071/2023

CEARÁ PANÇA, Vereador desta Casa de Leis, no uso de suas atribuições legais, após ouvir o soberano plenário, **REQUER** ao Excelentíssimo Prefeito Municipal, Sr. **FELIPE GEFERSON SEME AMED** no sentido de interceder junto ao Departamento de Saúde e prestar informações sobre número de exames realizados nos PSF's.

JUSTIFICATIVA

A medida ora requerida está revestida do necessário interesse público a justificar sua adoção, especialmente porque, vários munícipes me procuraram fazendo esse questionamento, no qual fui informado de que a quantidade realizada é muito pouca, fazendo com que muitos pacientes fiquem em filas de espera enormes e por muitas vezes não conseguem realizar os exames solicitados. Considerando que, a demanda de solicitações de exames é imensa.

Ante o exposto, conto com os bons préstimos de Vossa Excelência no pronto atendimento da presente propositura.

São Lourenço da Serra, 01 de agosto de 2023.

**CEARA PANÇA
VEREADOR**