



CÂMARA MUNICIPAL DE CALIFÓRNIA

ESTADO DO PARANÁ

RUA AMÉRICA, 149 – CAIXA POSTAL Nº 05 – CEP – 86.820-000 – FONE/FAX: 43-3429 1208

E-MAIL: legislativocalifornia@hotmail.com

SENHOR NEUCI VENANCIO FERREIRA

DD. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL.

REQUERIMENTO Nº 09/2025

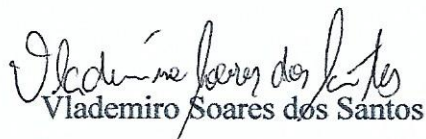
Vlademiro Soares dos Santos e Ronaldo Onesino Martins, Vereadores com regular assento nesta Casa de Leis, vêm respeitosamente à presença de Vossa Excelência REQUERER, que após ouvido o plenário, seja oficiado o Executivo Municipal para que através da Secretaria Municipal de Saúde, nos encaminhe informações sobre o quadro clínico que está atendendo nas UBS de nosso município, nome dos profissionais, quantos são profissionais efetivos, quantos são contratados por credenciamento e, nesse último caso, qual a duração do contrato de trabalho.

Requeremos também, de forma detalhada, as especialidades com Registro de Qualificação de Especialista (RQE) atendidas em cada UBS, bem como os dias e horários. Estas informações são para que possamos ter o maior número de informações possíveis para fiscalizar o serviço e solicitar melhorias, se necessário.

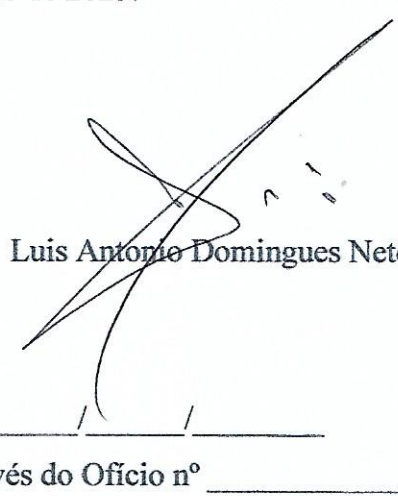
Termos em que,
Pede e espera deferimento.

Câmara Municipal de Califórnia, 24 de março de 2025.

Vereadores:


Vlademiro Soares dos Santos


Ronaldo Onesino Martins


Luis Antonio Domingues Neto

Apresentado em ____/____/____

Encaminhado através do Ofício nº ____

Em ____/____/____