



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, nº2.945 - Alto da Boa Vista – CEP 18.013-904

Tel.: (0XX15) 3238-1111.

Site: <http://camarasorocaba.sp.gov.br>

REQUERIMENTO

Informar sobre fila para passar com neurologista infantil

CONSIDERANDO que este mandato foi procurado por munícipes relatando: *Neurologista infantil no particular muito caro. Fila de espera (...) 1832 isso outubro. Estamos em abril posição 1800*

CONSIDERANDO o dever de fiscalização dessa vereadora;

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Senhor Prefeito de Sorocaba, solicitando nos informar o que segue:

1. Quantas crianças hoje aguardam para passar com neurologista, com guia expedida?
2. Qual a demanda atendida mensalmente na modalidade neurologia infantil?
3. Qual a média de tempo de espera para passar em consulta com neurologia infantil?

Por fim, REQUEIRO que a resposta do presente requerimento seja feita de forma detalhada (relacionando resposta com o número da pergunta), encaminhada dentro do prazo legal, devidamente acompanhada dos documentos oficiais das secretarias e departamentos.

S/S., 04 de julho de 2024.

FERNANDA GARCIA

Vereadora



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3200390033003500340034003A005000

Assinado eletronicamente por **Fernanda Schlic Garcia** em 10/07/2024 14:05

Checksum: **C7446DE804FBB5E0F864F272756B794B9BC52FB39095BD437F7502AA993D6BCA**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3200390033003500340034003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.