

Requerimento

“Solicita ao Executivo informações acerca do horário de atendimento da Farmácia de Alto Custo.”

Excelentíssimo Presidente,

Requeiro à Mesa, ouvido o Plenário, que se solicite ao Poder Executivo, na pessoa do Exmo. Senhor Prefeito Tiago Cervantes, e por meio da secretaria competente informações acerca do horário de atendimento da Farmácia de Alto Custo.”

Diante disso, requeiro esclarecimentos sobre:

1. Como funciona o atendimento diário? Qual a quantidades de pessoas atendidas por dia?
2. Existe um limite de atendimento por dia? Se sim qual critério?
3. Existe uma lista de espera de medicamentos em falta? Se sim quais prazos que dão as pessoas que fazem o uso contuniuo dos mesmos?

O presente requerimento visa subsidiar o debate com dados atualizados e fomentar informações mais justas, equilibradas e transparentes.

Sala “D. Idílio José Soares”, em 12 de maio de 2025.

SEVERINO BENTO GOMES

(BILL GOMES)

VEREADOR

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço /autenticidade utilizando o identificador 370036003000360030003A005000

Assinado eletronicamente por **WILLIAN TADEU RAMOS DE SOUSA** em 12/05/2025 17:30

Checksum: **353AC91AEA8451C4151BC54CD8D34D04D399EE69854103D99301166A45E4C7EE**

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço /autenticidade utilizando o identificador 370036003000370033003A005000

Assinado eletronicamente por **SEVERINO BENTO GOMES** em 13/05/2025 13:41

Checksum: **BFDEB57431BC8759B54461AA85EBACD53BFDE05D2377287A29F55912A5F67A22**