

REQUERIMENTO Nº _____ / 2025

Ao
Exmo. Sr. Vereador
Elvandro Marciel da Silva
Presidente da Câmara Municipal de Muriaé

Senhor Presidente,

A vereadora abaixo assinado, com fundamento no Inciso I do art. 191 c/c com o art. 192 do Regimento Interno desta Casa Legislativa, vêm perante V. Exa., satisfeitas as formalidades regimentais vigentes, solicitar que seja encaminhada o presente **REQUERIMENTO ao Prefeito Municipal Dr. Marcos Guarino de Oliveira e a Secretaria de Saúde Luiza Agostini, solicitando o cronograma detalhado das cirurgias, exames e mutirões realizados e/ou previstos pela pasta, programações da secretaria de saúde oficiais e que ocorrem aos finais de semana, a fim de dar publicidade, transparência e acompanhamento às ações promovidas em prol da população.**

Tal solicitação se faz necessária para que este Legislativo, bem como a sociedade muriaeense, tenham pleno conhecimento das ações da Secretaria de Saúde, em especial quanto à realização de cirurgias, exames, mutirões, programações da secretaria de saúde oficiais e que ocorrem aos finais de semana. Essa informação é de extrema importância para garantir o acompanhamento, a fiscalização e a avaliação da efetividade das políticas públicas voltadas à saúde.

CÂMARA MUNICIPAL DE MURIAÉ
Plenário Dr. João Evangelista Bandeira de Mello, 01 de setembro de 2025.



MUNIQUE HELENA DA CUNHA ALVES
Vereadora – PSB