



CÂMARA MUNICIPAL DE MURIAÉ

ESTADO DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO Nº _____ / 2026

A

Exma. Sra. Vereadora

IVONETE LACERDA ASSIS

Presidente da Câmara Municipal de Muriaé

Senhora Presidente,

A Vereadora abaixo assinada, no uso de suas atribuições legais e regimentais, especialmente aquelas previstas no **Regimento Interno da Câmara Municipal de Muriaé**, no exercício da função constitucional de **fiscalização e controle externo da Administração Pública**, com fundamento no **art. 31 e no art. 37 da Constituição Federal**, bem como nos **arts. 10, 11 e 12 da Lei nº 12.527/2011 (Lei de Acesso à Informação)**, **REQUER**, após ouvido o Plenário, que seja encaminhado expediente ao **Senhor Prefeito Municipal** e à **Secretária Municipal de Saúde**, para que prestem as informações abaixo descritas, em **formato técnico-administrativo padronizado**, referentes à totalidade dos **profissionais médicos vinculados à rede pública municipal de saúde**, independentemente da natureza do vínculo.

CONSIDERANDO o dever constitucional do Poder Legislativo de fiscalizar a aplicação dos recursos públicos e a regularidade dos serviços prestados à população;

CONSIDERANDO os princípios da **legalidade, publicidade, eficiência e transparência** que regem a Administração Pública;

CONSIDERANDO o direito fundamental de acesso à informação previsto na **Lei nº 12.527/2011**;

CONSIDERANDO a necessidade de controle, organização e verificação da regularidade dos vínculos, cargas horárias e pagamentos realizados com recursos públicos municipais;



CÂMARA MUNICIPAL DE MURIAÉ

ESTADO DE MINAS GERAIS

CONSIDERANDO que as informações ora requisitadas **já foram objeto de resposta por meio de ofício encaminhado à Secretaria Municipal de Saúde em dezembro de 2025**, contudo, **a resposta apresentada encontra-se ilegível**, impossibilitando a correta visualização e compreensão dos dados, conforme **imagem/foto anexada a este requerimento**;

REQUER o encaminhamento das informações referentes à totalidade dos profissionais médicos que atuam na rede pública municipal de saúde, abrangendo, obrigatoriamente:

- Administração direta e indireta;
- Estratégia Saúde da Família – ESF;
- Viva Vida;
- CEAE;
- CAPS;
- Policlínica;
- UBS;
- Planejamento Familiar;
- Convênios, contratos, credenciamentos e parcerias;
- Instituições conveniadas, inclusive UNIFAMINAS;
- Qualquer outro programa, ajuste ou instrumento jurídico que envolva prestação de serviço médico custeado com recursos públicos municipais.

I – DO FORMATO OBRIGATÓRIO DA RESPOSTA

As informações deverão ser encaminhadas **obrigatoriamente**, de forma simultânea, nos seguintes formatos:

1. Planilha eletrônica editável (.XLSX ou .CSV);
2. Arquivo em PDF legível, gerado a partir da planilha (vedada digitalização);
3. Cópia impressa idêntica ao PDF;
4. Declaração formal, assinada pela Secretária Municipal de Saúde, atestando a veracidade e a completude das informações.

Não será considerada válida resposta apresentada em texto corrido, relatório narrativo ou documentos despadronizados ou ilegíveis.



CÂMARA MUNICIPAL DE MURIAÉ

ESTADO DE MINAS GERAIS

II – DOS CAMPOS OBRIGATÓRIOS DA PLANILHA

A planilha deverá conter, individualmente por profissional médico, **sem possibilidade de omissão**:

1. Nome completo;
2. CRM/UF;
3. Especialidade(s);
4. Tipo exato de vínculo (cargo efetivo, contrato, PSS, credenciamento, convênio, bolsa, prestação de serviço, entre outros);
5. Número e identificação do instrumento jurídico que fundamenta o vínculo;
6. Unidade administrativa gestora do vínculo;
7. Local(is) exato(s) de lotação;
8. Carga horária semanal total pactuada;
9. Distribuição da carga horária por unidade;
10. Dias da semana e horários exatos de atendimento;
11. Natureza da atividade exercida (assistencial, administrativa, supervisão, regulação, etc.);
12. Data de início do vínculo;
13. Valor mensal pago pelo Município ou valor do repasse correspondente, quando indireto;
14. Fonte do recurso (municipal, estadual, federal ou misto).

III – DA FINALIDADE DA REQUISIÇÃO

A presente requisição tem por finalidade verificar:

- A compatibilidade entre carga horária pactuada e presença nas unidades;
- A compatibilidade entre pagamentos realizados e a efetiva prestação do serviço;
- A regularidade da alocação dos profissionais médicos na rede municipal;
- A regularidade dos vínculos indiretos, convênios e credenciamentos.



CÂMARA MUNICIPAL DE MURIAÉ

ESTADO DE MINAS GERAIS

IV – DA RESPONSABILIDADE PELA INFORMAÇÃO PRESTADA

A resposta deverá ser acompanhada da seguinte declaração formal, assinada pela Secretária Municipal de Saúde:

“Declaro que as informações prestadas contemplam a totalidade dos profissionais médicos vinculados, direta ou indiretamente, à rede pública municipal de saúde, estando completas e fidedignas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal por omissão ou inexactidão.”

V – DO PRAZO LEGAL

Requer-se que as informações sejam encaminhadas **dentro do prazo legal previsto na Lei nº 12.527/2011**, em meio eletrônico e físico, a esta Casa Legislativa.

O presente requerimento tem por finalidade **subsidiar o exercício da função fiscalizadora do Poder Legislativo** e assegurar a correta aplicação dos recursos públicos na saúde municipal.

CÂMARA MUNICIPAL DE MURIAÉ

Plenário Dr. João Evangelista Bandeira de Mello, 02 de fevereiro de 2026.

MUNIQUE HELENA DA CUNHA ALVES

Vereadora – PSB



CÂMARA MUNICIPAL DE MURIAÉ

ESTADO DE MINAS GERAIS

LISTA DE VEREADORES									
Nº	NOME	DATA DE NASCIMENTO	DATA DE REGISTRO	DATA DE EXERCÍCIO	DATA DE EXPIRAÇÃO	DATA DE RESCISÃO	DATA DE RESCISÃO	DATA DE RESCISÃO	DATA DE RESCISÃO
1	VEREADOR								
2	VEREADOR								
3	VEREADOR								
4	VEREADOR								
5	VEREADOR								
6	VEREADOR								
7	VEREADOR								
8	VEREADOR								
9	VEREADOR								
10	VEREADOR								
11	VEREADOR								
12	VEREADOR								
13	VEREADOR								
14	VEREADOR								
15	VEREADOR								
16	VEREADOR								
17	VEREADOR								
18	VEREADOR								
19	VEREADOR								
20	VEREADOR								
21	VEREADOR								
22	VEREADOR								
23	VEREADOR								
24	VEREADOR								
25	VEREADOR								
26	VEREADOR								
27	VEREADOR								
28	VEREADOR								
29	VEREADOR								
30	VEREADOR								
31	VEREADOR								
32	VEREADOR								
33	VEREADOR								
34	VEREADOR								
35	VEREADOR								
36	VEREADOR								
37	VEREADOR								
38	VEREADOR								
39	VEREADOR								
40	VEREADOR								
41	VEREADOR								
42	VEREADOR								
43	VEREADOR								
44	VEREADOR								
45	VEREADOR								
46	VEREADOR								
47	VEREADOR								
48	VEREADOR								
49	VEREADOR								
50	VEREADOR								
51	VEREADOR								
52	VEREADOR								
53	VEREADOR								
54	VEREADOR								
55	VEREADOR								
56	VEREADOR								
57	VEREADOR								
58	VEREADOR								
59	VEREADOR								
60	VEREADOR								
61	VEREADOR								
62	VEREADOR								
63	VEREADOR								
64	VEREADOR								
65	VEREADOR								
66	VEREADOR								
67	VEREADOR								
68	VEREADOR								
69	VEREADOR								
70	VEREADOR								
71	VEREADOR								
72	VEREADOR								
73	VEREADOR								
74	VEREADOR								
75	VEREADOR								
76	VEREADOR								
77	VEREADOR								
78	VEREADOR								
79	VEREADOR								
80	VEREADOR								
81	VEREADOR								
82	VEREADOR								
83	VEREADOR								
84	VEREADOR								
85	VEREADOR								
86	VEREADOR								
87	VEREADOR								
88	VEREADOR								
89	VEREADOR								
90	VEREADOR								
91	VEREADOR								
92	VEREADOR								
93	VEREADOR								
94	VEREADOR								
95	VEREADOR								
96	VEREADOR								
97	VEREADOR								
98	VEREADOR								
99	VEREADOR								
100	VEREADOR								

