



Câmara Municipal da Estância Balneária de Praia Grande

Estado de São Paulo

REQUERIMENTO
APROVADO
24 a SESSÃO
DATA: 20/08/19
PRESIDENTE

[Handwritten signature over the stamp]

SENHOR PRESIDENTE;
SENHORES VEREADORES:

REQUERIMENTO Nº

273/19

Com o intuito de obter informações, a fim de instruir futuros trabalhos e prezando a transparência no serviço público é que **REQUEIRO** à Mesa, depois de ouvido do duto plenário seja enviado ofício ao **Senhor Prefeito Alberto Pereira Mourão, ao Secretário de Saúde Sr. Cleber Nogueira e à administração do Complexo Hospitalar Irmã Dulce** para que responda os seguintes questionamentos:

1 – Qual o nome e número do CRM do médico responsável pelo pronto socorro do Hospital e do Diretor Técnico do Complexo Hospitalar?

2 – Qual o vínculo destes médicos com o Hospital? São contratados diretamente ou terceirizados?

3 – Qual a carga horária destes médicos?

Sala Emancipador Oswaldo Toschi, 20 de agosto de 2019.

[Handwritten signature of Janaina Ballaris]
JANAINA BALLARIS
VEREADORA