



Câmara Municipal de São João Nepomuceno

CEP 36680-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

Rua Domingos Henriques de Gusmão, 104 - Tel: 3261-1107 Fax: 3261-1252
e-mail: cmsjn@hotmail.com

Pedido de Informação nº 17/2019

Assunto: O presente Pedido de Informação, após ouvido o Plenário, deverá ser encaminhado ao Executivo Municipal para o que a seguir justifico:

Justificativa: O Vereador que abaixo subscreve, usando das atribuições contidas no Regimento Interno da Câmara Municipal de São João Nepomuceno e na Lei de Acesso à Informação, vem, pelo presente, solicitar que o Secretário Municipal de Saúde informe o motivo pelo qual os pacientes que necessitam de medicamentos a serem liberados pela Assistência Social precisam preencher um formulário.

Tal pedido justifica-se, tendo em vista que muitos munícipes estão reclamando da dificuldade em obter os medicamentos, pois, além da dificuldade em encontrar um médico disponível, ainda há os que não têm boa vontade para preencher o formulário.

Requeiro, também, que seja enviada a esta Casa cópia dos formulários, do documento oficial que o instituiu, bem como, se houver, cópia da portaria que instituiu comissão para esse fim.

Nosso intuito, ao solicitar tais informações, é encontrar um meio de atender ao usuário sem criar maiores dificuldades, uma vez que a falta dos medicamentos que vinham recebendo pode comprometer a saúde dessas pessoas.

Aprovação: Contamos com o apoio e a aprovação dos colegas vereadores.

SALA DAS SESSÕES, 03 de dezembro de 2019.


Vereador Helder Azevedo Alves