



Câmara Municipal de Serrana

Av. Deolinda Rosa, 1048 -Centro- CEP 14150-000-Serrana/SP

Fone/Fax: (16) 3987-1320 / 3987-2268

camaraserrana@terra.com.br

CNPJ: 49.230.600/0001-35

OFICIE-SE A QUEM DE DIREITO

Serrana, 18/06/2019

PRESIDENTE

Denis Donizeti da Silva
Vereador

APROVADO

Em 19/06/2019

Presidente
Denis Donizeti da Silva
Vereador

REQUERIMENTO n.º 174/2019

Ao Plenário, apresento a V. Exas. nos termos do art. 130, inciso X, do Regimento Interno da Câmara Municipal de Serrana, o presente **REQUERIMENTO escrito sujeito à deliberação do Plenário**, a fim de solicitar ao Chefe do Poder Executivo, através da Secretaria Municipal da Saúde quais os critérios utilizados para transportar os pacientes nas ambulâncias? Existe sempre uma ambulância de plantão em casos de emergência?

Justificativa:

A presente solicitação se faz necessário, pois alguns dias atrás teve uma ocorrência com vítima, e a ambulância demorou aproximadamente 01 (uma) hora pra chegar ao local do acidente.

Sala das Sessões, 17 de junho de 2019.

AIRTON JOSE BIS

Vereadora da Câmara Municipal de Serrana

Câmara Municipal de Serrana
Comprovante de Protocolo

Protocolo N.º 0481-2019
Requerimentos 0174-2019

17/06/2019 15:44:24
Camilly

Camilly