

- Capital Nacional do C

REQUERIMENTO



REQUER INFORMAÇÃO SOBRE AJUDA DE CUSTO AOS PACIENTES DO SAMS - SERVIÇO MUNICIPAL AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE

<u>Destinatário: SAMS - Serviço Municipal Autônomo Municipal de Saúde - Roberto Gonella</u> Júnior – Gestor de Autarquia.

Excelentíssimo Senhor Presidente;

Requeiro à Mesa, ouvido o Plenário e atendidas às formalidades regimentais, encaminhe este REQUERIMENTO ao destinatário para conhecimento e manifestação a respeito do assunto questionado, conforme segue.

- EXISTEM PACIENTES DO SAMS QUE RECEBEM AJUDA DE CUSTO NAS VIAGENS PARA CONSULTAS OU EXAMES?
- EM CASO AFIRMATIVO: QUANTOS SÃO? QUEM TEM ESSE DIREITO? QUAIS OS PROCEDIMENTOS PARA A OBTENÇÃO DO MESMO?

Tais questionamentos são necessários apenas para conhecimento.

Sala das Sessões "Dejanir Storniolo", em 11 de novembro de 2019.

Carlos Alberto Dias Marques

Vereador - PSB

A Sua Excelência o Senhor José Aparecido da Rocha Presidente da Câmara Municipal da Estância Turística de Ibitinga/SP.

