



ESTADO DO AMAZONAS
CÂMARA MUNICIPAL DE MANACAPURU
GABINETE DA VEREADORA LINDYNÊS LEITE PERES

Avenida Eduardo Ribeiro, nº 1161 – Centro – Manacapuru – Amazonas – CEP: 69.400-901 - Fone/Fax: (092) 3361-3000
Site: www.manacapuru.am.gov.br/; E-mail: legislativomanaca_1948@hotmail.com

REQUERIMENTO Nº 1093/2024.

AUTORA: VEREADORA LINDYNÊS LEITE PERES

ASSUNTO: REQUER NA FORMA REGIMENTAL, QUE O PRESENTE EXPEDIENTE SEJA ENCAMINHADO AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE MANACAPURU - BETANAEL DA SILVA D'ANGELO, AO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE - RODRIGO FÁBIO BALBI SARAIVA SOLICITANDO, INFORMAÇÕES ACERCA DOS DIAS DE FUNCIONAMENTO DAS MAQUINAS DE ULTRASSOM DO HOSPITAL LÁZARO REIS.

Senhor Presidente,

Senhores Vereadores,

Senhoras Vereadoras,

Sabemos que hoje o nosso hospital de Manacapuru, funciona como urgência e emergência, e que diversas demandas são expedidas todos os dias e que segundo denúncias vindas do povo, passam de 01 a 03 meses aguardando por um exame de ultrassom o que é revoltante. O hospital recebe demandas de muitos outros municípios vizinhos e que ao constatar, realmente apenas funciona dois dias na semana. Portanto esta Casa precisa dessas informações, uma vez que eu mesma enquanto paciente precisei de um exame urgente o qual não pude realizar, pois constatei que somente dois dias da semana o hospital Lazaro Reis disponibiliza desse atendimento .

Isto posto conto com o apoio dos nobres pares para apreciação da presente matéria. Baseado na Lei de Acesso a Informação de nº 12.527/2011 em seu Art. 5º - XXXIII e Lei Municipal Nº 377 de 17 de dezembro de 2016, que dispõe sobre o acesso a informação e que estabelece o prazo de até (20) vinte dias para apresentação de resposta.

Sala das Sessões da Câmara de Manacapuru, 29 de abril de 2024.

LINDYNÊS LEITE PERES

Vereadora

Vereadora - União Brasil 44

E-mail: vereadoralindaleite@gmail.com