REQUERIMENTO Nº 67/2025

Senhor Presidente,

Apresentamos a Vossa Excelência, nos termos regimentais, o presente Requerimento, a ser encaminhado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal

Requeiro as informações abaixo mencionadas referentes ao serviço de fisioterapia já credenciado e em funcionamento no município:

- Data de início efetivo dos atendimentos;
- Relação dos fisioterapeutas responsáveis;
- Cronograma de atendimentos, com dias, horários e locais definidos;
- Organização adotada para os agendamentos;
- Ações previstas para garantir a continuidade do serviço, evitando interrupções ou perda do credenciamento.

O presente requerimento tem como finalidade acompanhar o andamento e assegurar a manutenção do serviço de fisioterapia, de forma regular e contínua, em benefício da população.

RAFAEL ALBERTO MOURÃO
Presidente da Câmara Municipal
Vereador - PP

Documento assinado digitalmente - Chave: c5c377ed-0dea-4cc3-9b2a-b0fa8d43783f
Rafael Alberto Mourão - 30/10/2025 05:55:43

Desenvolvido por TECLegis - Sistema e Soluções em Processo Legislativo - Todos os direitos reservados - 2026.

e-mail: secretaria@coronelpacheco.cam.mg.gov.br - Tel.: 3232581208

Documento assinado digitalmente - Chave: c5c377ed-0dea-4cc3-9b2a-b0fa8d43783f

Rafael Alberto Mourão - 30/10/2025 05:55:43

Desenvolvido por TECLegis - Sistema e Soluções em Processo Legislativo - Todos os direitos reservados - 2026.