



CÂMARA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 407 - Centro - Delfinópolis/MG - CEP 37.910-000
Fone/Fax (35) 3525 1563 - email: camaradelfinopolis@gmail.com

REQUERIMENTO Nº 023/2018.

O Vereador que esta subscreve, no uso de suas faculdades previstas no **Regimento Interno desta Casa**, especificamente no **inciso X do § 3º do artigo 118**, requer que, após ouvido o soberano Plenário, seja solicitado à Senhora Suely Alves Ferreira Lemos que, no prazo de 15 dias (cf. **parágrafo único do art. 227 do RI**), **informe a esta Câmara Municipal as seguintes informações, referente ao requerimento nº 023/2017, sendo:**

- 1) Qual o número de atendimentos realizados à pacientes com os diagnósticos de diarreia e desidratação, nos Distritos de Babilônia e Olhos D'água da Canastra;
- 2) As informações dos atendimentos **devem ser referente** aos últimos 2 (dois) anos, especificada por meses e por Distritos;

JUSTIFICATIVA: *Tais informações são para prestar esclarecimento ao povo.*

Câmara Municipal de Delfinópolis (MG), 20 de agosto de 2018.


Danilo Araújo Santos
Vereador
Delfinópolis/MG