



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA ESTADO DE MINAS GERAIS

REQUERIMENTO N.º /2025

Na forma regimental e após ouvir o Plenário, requero ao Sr. Prefeito informações sobre os seguintes questionamentos:

Considerando à alta demanda de procedimentos oftalmológicos, como cirurgias de catarata, exames e demais intervenções correlatas, questiona-se:

- 1 – Atualmente, qual o local onde pacientes realizam cirurgias de catarata?
- 2 – Informar o quantitativo de pacientes que estão na fila de espera para cirurgia de catarata, bem como a previsão de realização do procedimento.
- 3 – É de interesse do município realizar “mutirões de catarata” nos pacientes? Se sim, informar o local onde o procedimento será realizado.
- 4 – Sobre consultas oftalmológicas, quantas foram realizadas no mês de janeiro de 2025?
- 5 – É de interesse do município realizar convênios e/ou parcerias para realização de consultas oftalmológicas?

Requero ainda que as respostas deste requerimento cumpra o prazo de 15 (quinze) dias para resposta, conforme determina o Art. 71, inciso XIV da Lei Orgânica Municipal, acompanhado de relatórios e documentos que comprovem sua veracidade.

Santa Luzia, 6 de fevereiro de 2025

Rua Direita, 750 – Centro - Santa Luzia - MG – CEP 33010-000
Telefone: (31) 3641-7422 – www.cmsantaluzia.mg.gov.br



Autenticar documento em <https://spl.cmsantaluzia.mg.gov.br/autenticidade>
com o identificador 320038003400350039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://spl.cmsantaluzia.mg.gov.br/autenticidade> utilizando o identificador 320038003400350039003A005000

Assinado eletronicamente por **Paulo Cabeção** em 06/02/2025 16:41

Checksum: **C567FA221E9F7DCB42A1FA53A8CBBFC0B6922FC41B42D7687258F6AAF4D1C9E5**

