### CÂMARA MUNICIPAL DE CASTRO ESTADO DO PARANÁ

Requerimento n $^{\circ}$  265 de 2024 Assinado eletronicamente por:

Recepção
Data: 15/07/2024 16:36:22 -03:00

Dropsigner

powered by Lacura Software

<u>SÚMULA: Requer informações sobre a</u> <u>necessidade de contratação de médicos para</u> <u>nosso Município.</u>

### Senhor Presidente,

Requeiro à mesa, após ouvido o plenário, na forma regimental, seja oficiado ao Prefeito Municipal e a Secretaria Municipal de Saúde, informações sobre a necessidade de contratação de médicos para nosso Município.

- Existem previsão para contratação de novos médicos?
- Quais especialidades pretendem contratar?

#### **JUSTIFICATIVA**

A pedido da população que necessita de consultas médicas em nosso município, os quais reclamam da falta de médicos especialistas como, pediatras, cardiologistas, neurologistas, ortopedistas, urologistas e outros é que peço essa informação.

Sala das Sessões da Câmara Municipal, em 15 de julho de 2024.



### Paulo Cesar de Farias Vereador





# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: X2RU3-8PSD2-CNLTA-LPN3M

Tipo de assinatura: Avançada

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

### ✓ PAULO CESAR DE FARIAS em 15/07/2024 16:20 - Assinado eletronicamente

Endereço IP

179.189.26.169

CQ4gLNmX3WTTX2P/u7gp/9fpegV3dl3jXp/jX1YZ934=

Geolocalização

Lat: -24,799306

Long: -50,007868

Precisão: 2502 (metros)

CQ4gLNmX3WTTX2P/u7gp/9fpegV3dl3jXp/jX1YZ934=

SHA-256

## ✓ Recepção em 15/07/2024 16:36 - Assinado eletronicamente

| Endereço IP  | Geolocalização |
|--|----------------|
| 179.189.26.169                                       | Não disponível |
|  |                |
| Autenticação recepcao@castro.pr.leg.br (Verificado)  |                |
| Login  |                |
| Bwwy0Z5m6upljlODphMVz6epjN32lO+i1fT62CAOt4g= SHA-256 |                |

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

## https://www.dropsigner.com/validate/X2RU3-8PSD2-CNLTA-LPN3M

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://www.dropsigner.com/validate