

**CÂMARA MUNICIPAL DE CASTRO
ESTADO DO PARANÁ**

Requerimento nº 45/2026



SÚMULA: Requer informações quanto à possibilidade da contratação de médico Pediatra para atendimento no UPA, nessa Cidade.

Senhor Presidente,

Requer a Mesa, após ouvido o Plenário, na forma regimental seja oficiado ao Prefeito Municipal e ao Secretário Municipal de Saúde, solicitando informações quanto à possibilidade da contratação de médico Pediatra para atendimento no UPA, nessa Cidade.

JUSTIFICATIVA

A população solicita que haja pelo menos no período diurno, a especialidade de pediatra para atender as crianças que deram entrada durante a noite e madrugada. Essa especialidade é necessária e fundamental!

Sala das Sessões da Câmara Municipal, em 10 de fevereiro de 2026.

 Documento assinado eletronicamente por **Paulo Cesar de Farias, Vereador da Câmara Municipal de Castro**, conforme autorizado pela Resolução nº 07/2021.

Assinado eletronicamente por:
PAULO CESAR DE FARIAS
Data: 10/02/2026 17:27 -03:00



Paulo Cesar de Farias

Vereador



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: BDWBP-NLKLQ-SNXPL-DEMFD

Tipo de assinatura: Simples

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

✓ PAULO CESAR DE FARIAS em 10/02/2026 17:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.189.26.169	Não disponível
Autenticação	paulinho@castro.pr.leg.br (Verificado)
Login	
eP6QJLZbDILwSyR9HYd3YvuLpEIA2gAauRx3iEghRO0=	
SHA-256	

✓ Recepção em 11/02/2026 12:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.189.26.169	Não disponível
Autenticação	recepcao@castro.pr.leg.br (Verificado)
Login	
YGssVu+SzUqy1t2nxsSV1qgoU+ykp3BjIRZfBgF+gAc=	
SHA-256	

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

<https://www.dropsigner.com/validate/BDWBP-NLKLQ-SNXPL-DEMFD>

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

<https://www.dropsigner.com/validate>