



CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

Praça 10 de agosto, 40 – Centro – São Lourenço da Serra – S.P – Cep: 06890- 000

Fone: (11) 4686-1461 - Fax: (11) 4686-3726

Site: <http://www.cmsls.sp.gov.br> – E-mail: adm1@cmsls.sp.gov.br

REQUERIMENTO Nº075/2025

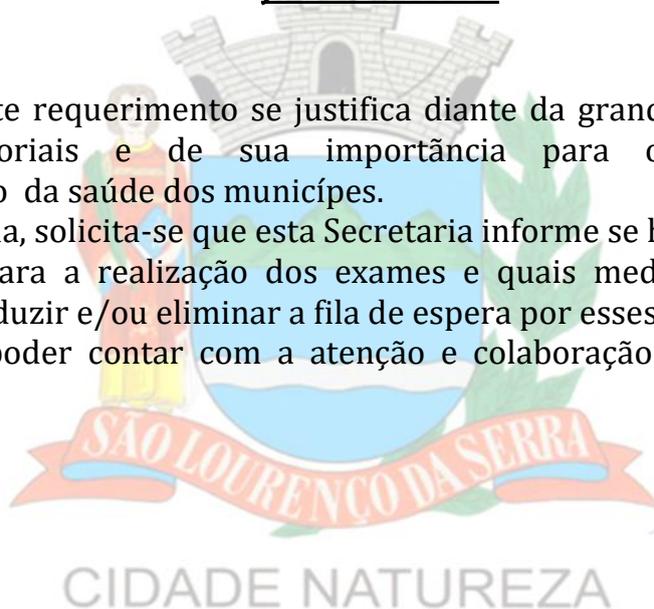
ALMIR NUNES FISCAL DO POVO, Vereador desta Casa de Leis, no uso de suas atribuições legais, após ouvir o soberano plenário, **REQUER** que seja oficiada a Secretaria Municipal de Saúde, para que preste esclarecimentos acerca da situação dos exames laboratoriais realizados no município.

IUSTIFICATIVA

O presente requerimento se justifica diante da grande demanda pelos exames laboratoriais e de sua importância para o diagnóstico e acompanhamento da saúde dos munícipes.

Dessa forma, solicita-se que esta Secretaria informe se houve contratação de laboratório para a realização dos exames e quais medidas estão sendo adotadas para reduzir e/ou eliminar a fila de espera por esses exames.

Certo de poder contar com a atenção e colaboração desta Secretaria.



São Lourenço da Serra, 24 de junho de 2025.

ALMIR NUNES FISCAL DO POVO
VEREADOR