



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 Nº 139/2025

VAGNER NARCISO e FERNANDO A. SEME AMED FILHO, Vereadores desta Casa de Leis, no uso de suas atribuições legais, após ouvir o soberano plenário, **REQUEREM** à **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, que envie cópia do Contrato de Gestão dos serviços de Saúde em vigor, onde englobam a administração de todos os serviços de saúde do Município, inclusive a administração dos PSF's da cidade.

JUSTIFICATIVA

O presente Requerimento justifica-se na necessidade de acompanhamento e fiscalização dos serviços prestados, bem como relação de quantidade de consultas mensais das especialidades médicas.

Ante o exposto, contamos com os bons préstimos desta Corporação no pronto atendimento da presente propositura.

São Lourenço da Serra, 04 de novembro de 2025.

VAGNER NARCISO
VEREADOR

FERNANDO A. SEME AMED FILHO
VEREADOR