



# Câmara Municipal de Birigüi

Estado de São Paulo

## REQUERIMENTO Nº 33 / 15

Requisita informações sobre exames de ressonância magnética e ultrassonografia.

Senhor Presidente:

Respeitadas as formalidades de estilo, ouvido o Plenário, REQUEREMOS a Vossa Excelência se digne de oficiar ao Senhor Prefeito Municipal dele requisitando os seguintes quesitos:

1. Quantas vagas mensais para exames de ressonância magnética tem no município?
2. Como está a fila de espera para estes exames? Anexar documentos.
3. Quantos exames de ultrassonografia são realizados mensalmente no Centro de Especialidades?
4. Quais as regiões topográficas do corpo onde são feitas as ultrassonografias, no Centro de Especialidades?

Câmara Municipal de Birigüi,

Em 9 de fevereiro de 2.015.

**OSTERLAINE HENRIQUES ALVES,  
VEREADORA.**