



3/2021

Estado do Ceará  
**Câmara Municipal de Barbalha**  
Rua Sete de Setembro, 77 - Centro - CEP: 63.180-000  
Fone/Fax: (0\*\*88) 3532 3316 – [cambar@netcariri.com.br](mailto:cambar@netcariri.com.br)

---

**REQUERIMENTO Nº 423 /2021**

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR, ODAIR JOSÉ DE MATOS, PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BARBALHA.**

Requer que seja enviado ofício à Secretari Municipal de Saúde, pedindo que seja revisto número de marcador de exames por PSF, em nosso Município.

O(A) Vereador(a) abaixo signatário, no uso de suas atribuições legais e na forma regimental, ver respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, após ouvido o Plenário desta Casa, **REQUERER** qu seja enviado ofício à Secretaria Municipal de Saúde, pedindo que seja revisto o número de marcador d exames por PSF, em nosso Município.

Nestes Termos.

Pede e Aguarda Deferimento.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Barbalha, Estado do Ceará, aos 10 de Junho de 2021.

**JOÃO BOSCO DE LIMA**  
Vereador(a) do PROS  
Autor