



# CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Palácio do Poder Legislativo "Vereador José Corrêa Gomes"  
Av. Cel. Oliveira Motta, 715 - Centro - C.P. - 81 - CEP: 86.430-000 - Fone (43) 3534-1220  
email: [camarasap@uol.com.br](mailto:camarasap@uol.com.br) - site: [www.santoantonioplatina.pr.leg.br](http://www.santoantonioplatina.pr.leg.br)

Requerimento nº 647 /2020

Excelentíssimo Senhor Odemir Jacob  
Presidente da Câmara Municipal de Santo Antônio da Platina

A **Vereadora Mirian Rodrigues Bonomo Montanheiro**, infra-assinada, no uso das atribuições que lhes são conferidas pelo Regimento Interno, requer a Vossa Excelência que seja expedido ofício à Ilustríssima Secretária Municipal de Saúde, **Senhora Gislaine Galvão Inácio dos Santos**, solicitando-lhe as seguintes informações:

- a) Relação das especialidades médicas, convênios para exames e respectivas vagas disponíveis a esse Município, junto ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte Pioneiro (CISNORPI);
- b) Da mesma forma, relação das especialidades médicas, convênios para exames e respectivas vagas, contratadas por esse Município junto a outras instituições para atendimento de nossos pacientes.
- c) Respectivos custos arcados pelo Município nas referidas contratações, separadas conforme os itens (a) e (b) anteriores.

Nestes termos,  
Pede deferimento.

SECRETARIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA, ESTADO DO PARANÁ, em 14 de dezembro de 2020.

  
**Mirian Rodrigues Bonomo Montanheiro**  
Vereadora

CÂMARA MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO DA PLATINA  
Reg nº 1619/2020  
Data 14/12/20 às \_\_\_ h \_\_\_ min \_\_\_  
Nome Renato