



CÂMARA MUNICIPAL DE  
GUARATINGUETÁ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>563/2024</b>	<b>588/2024</b>	<b>09/04/2024 16:04:26</b>	<b>09/04/2024 15:01:32</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE  
CONVITE/CONVOCAÇÃO**

Número

**2/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**MARCELO "DA SANTA CASA"**

Ementa:

Solicita informações relacionadas a realização de consultas simples e especializadas, a realização de exames e cirurgias, de média e alta complexidade, o tempo de espera, o número de serviços disponibilizados e as aquisições (investimentos) realizados pelo próprio município, a fim de melhorar significativamente o atendimento em saúde na cidade de Guaratinguetá e justificar o percentual de 30.59% do orçamento em saúde no município.



Autenticar documento em <https://guaratingueta.camarasempapel.com.br/autenticidade>

com o identificador 340037003700380032003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves

Públicas Brasileira - ICP-Brasil.