



PEDIDO DE INFORMAÇÃO

Considerando que compete ao Poder Legislativo fiscalizar os atos da Administração Pública Municipal, especialmente quanto à organização e funcionamento dos serviços públicos de saúde;

Considerando a importância da presença de responsáveis técnicos devidamente habilitados nas unidades de saúde e farmácias públicas, garantindo a qualidade, segurança e regularidade dos serviços prestados à população;

Considerando a necessidade de transparência e controle sobre a estrutura administrativa e técnica da rede municipal de saúde.

Diante dessas considerações, solicito ao Senhor Prefeito Municipal, o seguinte pedido de informação.

A) Encaminhar lista atualizada dos responsáveis técnicos de cada Unidade de Saúde do Município, CEM – Centro de Especialidades Médicas, Centro Odontológico do Município e Farmácias do Município contendo: nome completo do profissional, cargo/função exercida, formação profissional e a unidade em que atua.

B) Informar se os referidos responsáveis técnicos possuem designação formal por portaria ou ato administrativo, encaminhando cópia dos documentos, se houver.

C) Informar também a carga horária de responsabilidade técnica exercida individualmente pelos profissionais nas respectivas unidades.

D) Prestar outras informações a respeito do assunto.

Sala das Sessões, 23 de março de 2026.

Carlos Luiz de Deus – “Carlinhos de Deus”
Vereador



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
Município de Interesse Turístico



DESPACHO DA SECRETARIA LEGISLATIVA

Este documento tramitou em conformidade com as diretrizes regimentais.

Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Pirassununga. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://pirassununga.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=8K74TFC0M6U2F4R6> , ou vá até o site <https://pirassununga.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: 8K74-TFC0-M6U2-F4R6

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - Pedido de Informação N° 45/2026 - PROTOCOLO: 1525/2026 - 18/03/2026 - 16:53 - CHAVE PARA VALIDAÇÃO: 8K74-TFC0-M6U2-F4R6