



# Câmara Municipal de Santa Isabel

Palácio Vereador Levy de Oliveira Lima

## REQUERIMENTO Nº 300/2025

Solicitam informações sobre a quantidade e valores de repasse referentes aos exames de tomografia e radiografia (raio-x) realizados nos últimos três meses na Santa Casa de Misericórdia de Santa Isabel.

Senhor Presidente,

Ouvido o Plenário, requeremos ao Senhor Prefeito Municipal local prestar a esta a Casa de Leis informações sobre a quantidade e valores de repasse referentes às realizações de exames de tomografia e radiografia (raio-x) realizados nos últimos três meses na Santa Casa de Misericórdia de Santa Isabel, com as seguintes especificações:

- I. quantos exames de tomografia foram realizados, mês a mês, no referido período;
- II. quantos exames de radiografia (raio-x) foram realizados também mês a mês e no mesmo período;
- III. o valor total despendido pela municipalidade com a realização de cada uma das modalidades, discriminado por mês; e,
- IV. em razão da realização dos exames mediante contrato com empresa terceirizada, informar-nos o valor mensal pago e quantidade prevista em contrato para realização/mês.

### JUSTIFICATIVA

O presente Requerimento se fundamenta no exercício da função fiscalizadora do Poder Legislativo.

Por se tratar de assunto de relevante interesse para população, contamos com a pronta aprovação da presente proposição, por unanimidade dos Nobres Pares.

Santa Isabel, 29 de outubro de 2025.

**BRUNA RAFAELA MENDES TALÁCIO**

**Vereadora**

**JOSÉ MARTINS DE OLIVEIRA ALVES**

**Vereador**

**ANDERSON CHAGAS REBELO**

**Vereador**



# Câmara Municipal de Santa Isabel

Palácio Vereador Levy de Oliveira Lima

**MARIA TELMA ALMEIDA FERREIRA PEREIRA**

**Vereadora**

**CRISTIANO FELIZARDO DA SILVEIRA**

**Vereador**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1E72-CD43-D152-BF5F

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ MARIA TELMA ALMEIDA FERREIRA PEREIRA (CPF 283.XXX.XXX-82) em 31/10/2025 10:23:18 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ JOSE MARTINS DE OLIVEIRA ALVES (CPF 290.XXX.XXX-06) em 03/11/2025 15:17:12 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ CRISTIANO FELIZARDO DA SILVEIRA (CPF 272.XXX.XXX-18) em 04/11/2025 10:35:03 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ANDERSON CHAGAS REBELO (CPF 301.XXX.XXX-03) em 04/11/2025 13:57:45 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ BRUNA RAFAELA MENDES TALACIO (CPF 381.XXX.XXX-70) em 04/11/2025 14:10:50 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cmsantaisabel.1doc.com.br/verificacao/1E72-CD43-D152-BF5F>