



# CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO MINAS GERAIS

Rua Montes Claros nº 229 – Centro – CEP 39.300-000 – FONE: (38) 3631.1368 – FAX: (38) 3631.3314

---

## REQUERIMENTO nº 26/2025

**Exmo. Senhor Vereador**  
**DANIEL FONSECA ROCHA**  
**DD. Presidente da Câmara Municipal**  
Nesta

A vereadora signatária, com assento nesta Casa Legislativa e no uso das atribuições que lhe conferem o Regimento Interno, bem como na qualidade de membro da Comissão de Saúde, solicita à Vossa Excelência que seja enviado ofício ao **Sr. MIGUEL PAULO SOUZA FILHO, Digníssimo Prefeito Municipal, SOLICITANDO-LHE:** informações sobre a demanda e o tempo médio de espera para atendimento de fisioterapia na rede municipal de saúde, especialmente no setor ambulatorial.

Câmara Municipal de São Francisco/MG, 30 de outubro de 2025.

**WALDERIZ VIEIRA LEITÃO**  
**VEREADORA**

**JUSTIFICATIVA:** É de extrema importância o presente pedido, que visa fazer cumprir a função fiscalizadora do Vereador, assegurada pelo Regimento Interno desta Casa de Leis e pela Lei Orgânica Municipal, bem como, tendo em vista que é de suma importância para dar conhecimento a este Poder Legislativo e a população em geral sobre o referido assunto. Espero, pois, ver o presente requerimento aprovado pelo Plenário, depois de recebido e processado pela douta Mesa.