

 <p>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL CÂMARA MUNICIPAL DE OSÓRIO</p> <p>GABINETE DO VER. RICARDO BOLZAN BANCADA DO PDT</p>	<p>PEDIDO DE INFORMAÇÃO: Nº _____ 2022.</p> <p>AUTOR: VER. RICARDO BOLZAN</p> <p>ENTRADA:</p> <p>ENVIADO POR:</p> <p>RESPONDIDO: _____</p>
	<p style="text-align: center;">R I C A R D O <b>BOLZAN</b></p> <p style="text-align: center;">VEREADOR</p>

**SENHOR PRESIDENTE:**

O Vereador que este subscreve requer que depois de ouvido o douto Plenário esta Casa encaminhe ao Poder Executivo Municipal e a Secretaria competente o seguinte pedido de informação: **REFERENTE AO CENTRO DE APOIO AO PACIENTE ONCOLÓGICO – CAPO.**

**JUSTIFICATIVA:**

Este vereador cumprindo seu papel de fiscalizador do Poder Executivo Municipal e buscando auxiliar em algumas demandas que chegam ao gabinete referente a nossa população, encaminha o seguinte pedido de informação:

1. Cópia da portaria do Coordenador do Centro de Apoio ao Paciente Oncológico – CAPO;
2. Cópia das portarias dos profissionais que exercem suas funções no Centro de Apoio ao Paciente Oncológica - CAPO;
3. Quais são as especialidades atendidas pelo Centro de Apoio ao Paciente Oncológico – CAPO;
4. Qual o público-alvo do Centro de Apoio ao Paciente Oncológico – CAPO;
5. Cópia dos registros de encaminhamentos e registros de atendimentos realizados pelo Centro de Apoio ao Paciente Oncológico – CAPO;

Sala de Sessões em 30 de agosto de 2022.

**Vereador Ricardo BolzanQ**

**Bancada do PDT**