



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná  
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

## REQUERIMENTO Nº.64/2018

### AUTORIA DO VEREADOR (A): LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA

**SÚMULA:** Pedido de informações à Secretaria Estadual de Saúde, sobre a viabilidade de ser disponibilizado um equipamento de Radioterapia para o Hospital da Providência.

Lido na sessão do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Visto secretário \_\_\_\_\_

Aprovado por \_\_\_\_\_

Rejeitado por \_\_\_\_\_

Encaminhado através do ofício nº \_\_\_\_/\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

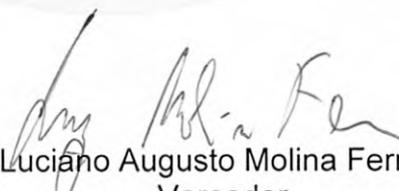
### CONTEÚDO DO REQUERIMENTO:

Observadas as disposições regimentais, o adiante signatário, vereador com assento nesta Casa de Leis, requer que, após consentimento do Plenário, seja encaminhado ofício à Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, solicitando as seguintes informações:

- Existe a viabilidade de ser disponibilizado um equipamento de Radioterapia para o Hospital da Providência de Apucarana?

Nestes termos pede deferimento.

Sala das sessões, 3 de agosto de 2018.

  
Luciano Augusto Molina Ferreira  
Vereador