



Câmara Municipal de Dracena


CNPJ: 49.848.674/0001-30

Rua Princesa Isabel, 1635 – Centro – CEP: 17900-063

Telefone: (18) 3821-1800

e-mail: secretaria@camaradracena.sp.gov.br

site: www.camaradracena.sp.gov.br

REQUERIMENTO	N.º <u>642/2026</u>	ANO: <u>2026</u>
Protocolo n.º 00632	Data 12.06.2026	Horas 09h30min
Autor(es): <u>Vereador Milton Polon</u>	<p style="text-align: center;">A P R O V A D O</p> <p>() COM DISCUSSÃO () SEM UNANIMIDADE POR () MAIORIA</p> <p style="text-align: center;">Dracena, 15 de junho de 2026.</p> <p style="text-align: center;"> Danilo Ledo dos Santos Presidente</p>	
Assunto: <u>Requer Informações</u>		

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE DRACENA

Requeiro a Sra. Prefeita, de acordo com o Regimento Interno desta egrégia Casa de Leis, ouvido o douto plenário, que nos informe o que segue:

1. Qual o valor disponibilizado para realização de cirurgias de postectomia?
2. Qual o valor por procedimento?
3. Quantas cirurgias foram agendadas no mês de abril? Quantas foram realizadas?
4. Quantas cirurgias foram agendadas no mês de maio? Quantas foram realizadas?

Sala das Sessões “DR. JOÃO HOLMES LINS”.

Dracena, 15 de junho de 2026.

Milton Polon
Vereador – PRTB