



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**MARECHAL  
FLORIANO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>503/2024</b>	<b>530/2024</b>	<b>08/05/2024 09:44:09</b>	<b>08/05/2024 09:44:09</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**41/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RENATO LUIZ VELOSO WERNECK**

Ementa:

Requeiro, a esse Executivo Municipal, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, que sejam realizados os exames CK e CKMB (Enzimas Cardíacas) no laboratório do Centro de Saúde Ary Ribeiro da Silva, popularmente conhecido como Policlínica, visando melhor atender a população Florianense, tendo em vista que, atualmente tais exames somente são realizados por laboratório terceirizado, se fazendo necessário que o paciente se desloque à procura do serviço terceirizado, para a realização da coleta dos mesmos.





Autenticar documento em <https://marechalfloriano.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 34003900340035003A004300, Documento assinado digitalmente conforme art.  
4º, II da Lei 14.063/2020.