

Propositura REQUERIMENTO - 042/2024

De: Rodrigo M. - GAB

Para: SGP - Secretaria Geral e Protocolo

Data: 21/03/2024 às 21:15:05

Setores envolvidos:

SGP, GAB

“Informações referente a Residência Terapêutica”

Senhor Presidente:

CONSIDERANDO que o trabalho da Residência Terapêutica no Município é muito importante;

CONSIDERANDO que o gerenciamento está sendo através de uma terceirizada;

CONSIDERANDO que muitos usuários também são atendidos por outros departamentos como o CAPS;

CONSIDERANDO os termos do art. 5º, inciso XXXIII, da CF e das normas de regência desse direito especialmente o art. 7º e § 1º do art. 11 da Lei nº 12.527/11;

Face aos considerandos, **APRESENTO** à Mesa Diretora, ouvido o Plenário, nos termos dos artigos 187, inciso II, do Regimento Interno da Câmara Municipal de Pariquera-Açu/SP, o presente **REQUERIMENTO** para que o **Poder Executivo, por meio do Diretor de Saúde, Sr. Dorival Reis**, informe o seguinte:

- 1) Informar quantos usuários estão sendo atendimento pela residência terapêutica;
- 2) Informar quantos estão internados na residência terapêutica;

- 3) Referente aos usuários da residência terapêutica que são atendidos pelo CAPS, informe: i) quantidade; ii) iniciais dos nomes de cada usuário; iii) quem vai levar e buscar? Informe o meio de transporte e o nome do motorista; iv) o horário de cada atendimento com a hora de entrada e saída no CAPS;
- 4) Cópia do contrato de aluguel do imóvel onde se localiza a residência terapêutica
- 5) Cópia do contrato da empresa que administra/gerência a residência terapêutica;

Plenário Vereador Ivo Zanella, 21 de março de 2024

—
Rodrigo Mendes
Vereador



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F478-9279-8B2A-8330

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



RODRIGO CLAUDIONOR MENDES (CPF 290.XXX.XXX-67) em 21/03/2024 21:15:11 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://pariqueraacu.1doc.com.br/verificacao/F478-9279-8B2A-8330>