



**PEDIDO DE INFORMAÇÃO 21/2026**

**Ao Exmo. Sr. Prefeito — Vanderlei Lopes da Silva**

Cumprimento-o cordialmente e, com base no artigo 5º (XXXIII) da Constituição Federal e nos artigos 10, 11 e 12 da Lei nº 12.527/2011 — a Lei Geral de Acesso a Informações Públicas e Regimento Interno desta Casa, dirijo-me respeitosamente à Vossa Excelência, para apresentar **REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES**.

**Considerando**, que a saúde pública é fundamental para garantir o acesso universal e gratuito a cuidados médicos, prevenindo doenças e promovendo bem-estar social, independente da classe social;

**Considerando**, o presente requerimento tem por finalidade assegurar a transparência na prestação dos serviços públicos de saúde, bem como possibilitar o adequado acompanhamento e fiscalização por parte do Poder Legislativo.

**Considerando**, o acesso às informações relativas aos profissionais médicos que atuam no Município, incluindo suas especialidades, registros profissionais e jornadas de trabalho, é fundamental para avaliar a qualidade, a eficiência e a regularidade dos atendimentos ofertados à população.

**Considerando**, que tais dados permitem verificar a correta distribuição dos profissionais nas diversas áreas da saúde, identificar eventuais carências de especialidades e contribuir para o aprimoramento das políticas públicas voltadas ao atendimento da demanda local.

**Considerando**, que a transparência e a publicidade dos atos da administração pública são princípios constitucionais, sendo imprescindível que tais informações estejam disponíveis para garantir a boa gestão dos recursos públicos e o atendimento adequado aos munícipes.

Diante do exposto, justifica-se a presente solicitação como instrumento de fiscalização e de promoção da melhoria contínua dos serviços de saúde no Município de Pedra Bela.

**REQUER-SE**, com base nas disposições legais mencionadas, que sejam prestadas, de forma detalhada e técnica, as seguintes informações:

1. Solicita-se a relação nominal de todos os médicos que prestam serviços ao Município de Pedra Bela, contendo, obrigatoriamente, o número de inscrição no Conselho Regional de Medicina (CRM) e as respectivas especialidades de cada profissional.



# CÂMARA MUNICIPAL DE PEDRA BELA

Rua Bernardino de Lima Paes nº 45 Centro

CNPJ: 00.136.452/0001-03

2. Solicita-se a informação detalhada dos dias da semana e horários de atendimento em que cada médico atua no Município de Pedra Bela. Considerando a importância da transparência e da segurança nas ações da administração pública.

Solicito que as informações requeridas sejam prestadas no prazo regimental de 15(quinze) dias.

Aproveito o ensejo para renovar meus protestos de estima e consideração. *Casa do Poder*

*Legislativo “Vereador Lázaro Benedito De Lima”*

Pedra Bela, 31 de março de 2026.

**Daniel Aparecido Pinto**  
-Vice-presidente da Câmara-

**NOTA:** Parte integrante ao Pedido de Informação: 21-2026.



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4412-7E99-72DC-0F24

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

- ✓ DANIEL APARECIDO PINTO (CPF 317.XXX.XXX-40) em 31/03/2026 15:10:08 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

<https://cmpedrabela.1doc.com.br/verificacao/4412-7E99-72DC-0F24>