

# *Câmara Municipal de Alvorada do Oeste*

Estado de Rondônia

## **REQUERIMENTO**

**N.º 009/CMAO ANO: 2023**

**AUTORES: UELINTON DE OLIVEIRA ROSA e ANTÔNIO MOREIRA RIBEIRO**

**ASSUNTO:** Requer do Secretário Municipal de Saúde, informações sobre o Programa Opera Rondônia, como o prazo do Convênio, se foi aditivado enviar a cópia, relatório da quantidade de cirurgias realizadas, se houve aquisição de materiais cirúrgicos, o Nº do Processo e Extrato atualizado do Convênio.

**Exmº Srº. Presidente da Câmara Municipal de Alvorada do Oeste -RO**

Os Vereadores que o Presente subscrevem, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas por Lei, Requer do Secretário Municipal de Saúde, informações sobre o Programa Opera Rondônia, como o prazo do Convênio, se foi aditivado enviar a cópia, relatório da quantidade de cirurgias realizadas, se houve aquisição de materiais cirúrgicos, o Nº do Processo e Extrato atualizado do Convênio.

*N. Termos,*

*P. Deferimentos.*

Plenário das Deliberações, 11 de Setembro de 2023.

---

**UELINTON DE OLIVEIRA ROSA**  
Vereador – PV

---

**ANTÔNIO MOREIRA RIBEIRO**  
Vereador – PODEMOS