**ASSUNTO: REQUERemos ao executivo municipal o envio de informações a respeito do sesmt - SERVIÇO ESPECIALIZADO DE MEDICINA DO TRABALHO.**

**DESPACHO:**

 **SALA DAS SESSÕES\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

 **PRESIDENTE DA MESA**

**REQUERIMENTO Nº DE 2019.**

**SENHOR PRESIDENTE,**

**SENHORES VEREADORES,**

 **REQUEREMOS** à mesa na forma regimental de estilo após ouvido o Douto Plenário seja oficiado ao **Exmo** Senhor Prefeito Municipal **Arquiteto Carlos Nelson Bueno**, para que junto a Secretaria competente envie algumas informações a respeito do SESMT – Serviço Especializado de Medicina do Trabalho:

1. Quantas consultas e atendimentos foram feitas pelo SESMT e Centro Holístico no período de 12/2017 a 02/2018 e 11/2018 até o presente momento.
2. No período em que ficou parado onde os funcionários foram atendidos?
3. Quantos profissionais estão à disposição e quais suas especialidades.
4. Quais tipos de serviços são oferecidos aos funcionários?
5. Existe demanda para dois profissionais médicos?
6. Que dia e hora da semana eles fazem atendimento?
7. O local onde hoje funciona possui estrutura tanto para os profissionais como os funcionários que procuram o local?

**SALA DAS SESSÕES “VEREADOR SANTO RÓTOLLI”, em 13 de fevereiro de 2019.**

**VEREADORA MARIA HELENA SCUDELER DE BARROS**

**VEREADOR MARCOS ANTONIO FRANCO**