



## CÂMARA MUNICIPAL DE QUELUZ/SP.

Estado de São Paulo – CNPJ 01.772.145/0001-73  
Queluz/SP. – 12.800-000 – Tel/fax (0xx) 3147.1223.  
e.mail: [camaraqueluz@yahoo.com.br](mailto:camaraqueluz@yahoo.com.br) /site: [camaraqueluz.sp.gov.br](http://camaraqueluz.sp.gov.br)

### REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO Nº 120/2021

Requeiro, nos termos regimentais e após ouvir o Douto Plenário, que a Secretaria Municipal de Saúde informe quais tipos de soro antiofídico são disponibilizados pelo SUS, e ainda quais são os disponíveis em nosso município.


#### JUSTIFICATIVA:

Senhor Presidente  
Senhores Vereadores:

Diante a grande importância da disponibilidade do soro antiofídico e sua eficiência em casos onde se faz necessário seu uso. Requeiro da Secretaria Municipal de Saúde que informe esta E.Casa de Leis quais os tipos de soro disponíveis pelo Sistema Único de Saúde -SUS e quais os oferecidos em nossa cidade.

Diante o exposto, segue o presente requerimento.

Sala das Sessões, Dr. João Monteiro da Silva, 13 de outubro de 2021.

  
PAULO SÉRGIO TEIXEIRA  
VEREADOR

<b>Câmara Municipal de Queluz</b>	
Praça Joaquim Pereira, s/nº	
Telefone. (12)3147.1223/3147-1766	
Protocolo sob nº	50.589
Data:	14/10/2021
Horário:	13:40hs
Responsável	Karina

Praça Joaquim Pereira, s/nº  
Queluz-SP – CEP. 12.800-000