



REQUERIMENTO Nº 06/2025

EMENTA
INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTAÇÃO E
DADOS DE PROFISSIONAIS

PROTOCOLO GERAL N._____

DATA ____/____/____

Requeremos à Mesa, após a manifestação do Douto Plenário e dispensadas as formalidades regimentais, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, a fim de obter as seguintes informações sobre a empresa EGA GESTÃO DE NEGÓCIOS LTDA registrada sob o CNPJ nº 24.327.852/0001-56:

1. Identificação completa e dados do representante legal da empresa, incluindo nome, cargo e demais informações pertinentes.
2. Cópia da documentação prévia de todos os profissionais para o Cadastro no CNES, Plataforma e CRO, com informações completas sobre os respectivos registros.
3. Comprovação da especialidade de cada profissional, por meio de documentação comprobatória, incluindo título de especialista, se aplicável.
4. Nome do médico que será o representante técnico da empresa, com as devidas qualificações e registros.
5. Escala de atendimento médico enviada com antecedência, incluindo todos os profissionais que compõem a equipe, com especificação da carga horária, especialidade, CRM, e os dias de atendimento tanto no setor ambulatorio quanto no pronto-socorro, com a devida escala médica.
6. Informar sobre qualquer intercorrência ou afastamento da empresa, detalhando o ocorrido e as providências adotadas.

JUSTIFICATIVA

A presente solicitação visa garantir que os profissionais contratados pela empresa apresentem as qualificações necessárias para o atendimento adequado à população, especialmente no Pronto Atendimento, que exige experiência no atendimento de crianças e gestantes de baixo e alto risco, assim como em situações de urgência e emergência. Ressaltamos que, sendo a única Unidade de Saúde do município, poderá ocorrer a necessidade de partos de emergência, e é essencial que a equipe médica esteja qualificada e preparada para esse tipo de atendimento.

Bom Jesus dos Perdões, 12 de março de 2025.



Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões
Rua N. Sra. Consolação, 295 - Centro - CEP 12955-000 - Fone: 4012-7535 - Bom Jesus dos Perdões/SP

PATRÍCIA M. ALVES DE OLIVEIRA

Vereadora

FABIANA FENZ

Vereadora

HÉLIO JOSÉ VIANA GONÇALVES

Vereador

JOÃO ADILSON DE PAIVA

Vereador

PEDRO PAES TEREZA

Vereador

VANDERLEI BOCUZZI TEIXEIRA

Vereador

WILLIAM DE SOUZA GASPAR

Vereador

LIDO EM SESSÃO DO DIA

____/____/____

SECRETÁRIO(A)

DESPACHO:

APROVADO POR _____ VOTOS
ENCAMINHE-SE POR OFÍCIO E
AGUARDE-SE O PRAZO LEGAL PARA
RESPOSTA

PRESIDENTE

PROVIDENCIADO ENCAMINHAMENTO

OFÍCIO N° _____ DATA ____/____/____

PROT. EX. N° _____

DATA ____/____/____

SECRETARIA DA CÂMARA