



## CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE

Praça dos Três Poderes, nº 01  
Bairro Centro, Campo Verde – MT  
CEP 78.840-000. Tel. (66) 3419-1310



AO  
EXMO. SR.  
ALEXANDRE LOPES DE OLIVEIRA  
PREFEITO MUNICIPAL DE CAMPO VERDE – MT.

### **REQUERIMENTO Nº 01/2021.**

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR;**

Fundamentado nos termos do Art. 189, Parágrafo único e inciso V do Regimento Interno deste Poder Legislativo e no inciso XIV do artigo 56 da Lei Orgânica, venho **REQUERER** a Vossa Excelência, informações da Secretaria de Saúde Municipal, no que se refere a Vacinação contra a Covid-19, no Município de Campo Verde.

De acordo com o prazo regimental de 15 (quinze) dias conforme o Art. 255, parágrafo 2º do Regimento Interno do Poder Legislativo.

- ✓ Qual a quantidade de cada uma das doses das vacinas Coronavac/Astrazeneca/Oxford foram destinadas ao Município de Campo Verde até o presente momento?
- ✓ Quais as Unidades de Saúde que foram atendidas?
- ✓ Relação Nominal de todas as pessoas vacinadas até o momento?
- ✓ Informe se os profissionais da Rede particular também foram vacinados?
- ✓ Qual a quantidade de servidores lotados na linha de frente para o combate a covid-19? E quais as funções destes profissionais? (Especificando nomes e função).
- ✓ Relação Nominal e ordem da lista detalhada dos trabalhadores da saúde que serão abrangidos pelo novos/próximos Lotes de vacinas a serem distribuídos?

**N. Termos, pede deferimento.**

SALA DAS SESSÕES  
Em 01 de fevereiro de 2021.

**FABIO ALVES DOS SANTOS**  
Vereador