



CÂMARA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE
Requerimento de Comissão

1284/2022

Senhor Presidente,

Requeiro a esta Comissão de Saúde e Saneamento, nos termos do art. 48 do Regimento Interno, seja realizada visita técnica ao Centro de Saúde Salgado Filho com a finalidade de verificar a possibilidade de ampliação da sala de farmácia, aumentar o ponto de atendimento e melhoria na acessibilidade da entrada. A referida visita ocorrerá no dia 25/07/2022, às 10h, com ponto de encontro em Rua Campina Verde, 366, Salgado Filho.

A realização desta visita técnica se justifica pela existência de problemas de acessibilidade, mau uso do espaço e necessidade de ampliação para melhor atendimento da população. Os problemas foram identificados e as soluções demandadas pela população local.

Sugiro sejam convidados:

- A Excelentíssima Sra. Cláudia Navarro Carvalho Duarte Lemos, Secretária Municipal de Saúde;
- A Sra. Luciane Carvalhais, Coordenadora de Atendimento da Regional Oeste;
- A Sra. Alessandra Guimarães Foschetti, Responsável pelo Centro de Saúde Salgado Filho.

Belo Horizonte, 8 de julho de 2022.

IRLAN CHAVES DE
OLIVEIRA
MELO:9236076963

4

Assinado de forma digital por IRLAN
CHAVES DE OLIVEIRA MELO:92360769634
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI
Multipla v5, ou=22882751000111,
ou=Presencial, ou=Certificado PF A3,
cn=IRLAN CHAVES DE OLIVEIRA
MELO:92360769634
Dados: 2022.07.08 17:41:51 -03'00'

Vereador Irlan Melo

Ao Senhor
Vereador José Ferreira
Presidente da Comissão de Saúde e Saneamento

PROTOCOLIZADO CONFORME
DELIBERAÇÃO Nº 14/2021
DATA. 28/07/22
HORA. 17:43:42



[INÍCIO](#) [TERMOS DE USO](#) [F.A.Q.](#)

RELATÓRIO

▼ RELATÓRIO 1 - Arquivo de assinatura **aprovado**, em conformidade com a [MP 2.200-2/2001](#)

Data de verificação	08/07/2022 17:52:42 BRT
Versão do software	2.8.1
Nome do arquivo	Visita técnica - Centro de Saúde Salgado Filho.pdf
Resumo SHA256 do arquivo	b1e52f83fe5491e25ac33531f3030e3689d447e2d634cb7082ba0f20701c8ea6

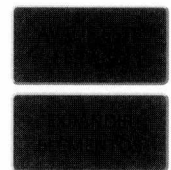
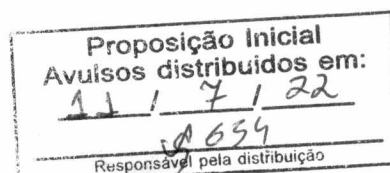
▼ Assinatura por CN=IRLAN CHAVES DE OLIVEIRA MELO:***607696**, OU=Certificado PF A3, OU=Presencial, OU=22882751000111, OU=AC SOLUTI Multipla v5, O=ICP-Brasil, C=BR

▼ Informações da assinatura

Status da assinatura	Aprovado
Caminho de certificação	Aprovado
Estrutura da assinatura	Em conformidade com o padrão
Cifra assimétrica	Aprovada
Resumo criptográfico	Correto
Atributos obrigatórios/opcionais	Aprovados
Certificados necessários	Nenhum certificado é necessário
Mensagem de alerta	Atualizações incrementais não verificadas

▶ Caminho de certificação

▶ Atributos



Modo escuro