



CÂMARA MUNICIPAL DE DORES DO INDAIÁ – MG

CNPJ: 04.228.760/0001-01 - Tel.:(37) 3551-6444

Rua Distrito Federal, 444 - Bairro Oswaldo Araújo - CEP 35610-000

poderlegislativodi@gmail.com

camaramunicipaldores@gmail.com

OFÍCIO N° 375/2025/CMDI/DIRETORIA

Dores do Indaiá/MG, 10 de setembro de 2025.

Excelentíssimo Senhor

Alexandro Coelho Ferreira

Prefeito Municipal

Dores do Indaiá/MG.

Assunto: Solicita providências.

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

A Mesa Diretora desta Casa Legislativa com aquiescência plenária e atendendo requerimento verbal do vereador **Cléber Tonaco de Sousa**, solicita algumas informações sobre o exame de mamografia, se ele está sendo feito aqui na cidade, quantidade de atendimentos realizados por mês, qual o público alvo que pode ter acesso a esse exame. E se ele não estiver sendo realizado aqui na cidade qual é o outro município que ele está sendo realizado. Se tem demanda retraída e qual a faixa etária que o SUS disponibiliza e qual a quantidade mensal disponibilizada.

Sendo somente para o momento, coloco-me a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Karla Francisca Vieira Araújo

Presidente da Câmara Municipal de Dores do Indaiá – MG.