



CÂMARA MUNICIPAL DE ALFENAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Fausto Monteiro, 85 – Telefax: (35) 3291-2349 – CEP 37130-031 – Alfenas – MG

E-mail: camara@alfenas.mg.leg.br

REQUERIMENTO Nº 106/2025

Senhor Presidente,
Senhores (a) Vereadores (a),

Assunto: Solicita informações.

Requeiro ao Senhor Prefeito Municipal, após ouvido o Plenário e com fulcro no artigo 106 da Resolução nº 04/2016, especialmente o que preconiza o §3º, inciso VI, do Regimento Interno desta Casa Legislativa, que encaminhe à esta Casa Legislativa as seguintes informações referentes ao funcionamento das equipes de Programa de Saúde da Família – PSF no Município de Alfenas:

- 1.Quantas equipes de PSF estão atualmente instaladas no município?
2. Qual a localização de cada unidade e a área de cobertura (especificar os bairros atendidos).
3. Informar o nome e a função de todos os servidores que compõem cada equipe.
4. Todos os PSFs dispõem dos serviços de sala de vacina, atendimento odontológico e farmácia?
- 5.Qual o valor do custeio mensal de cada equipe de PSF?
6. Qual o valor do repasse financeiro realizado pelo Governo Federal para custeio das equipes? Esse valor é suficiente para cobrir as despesas mensais?
7. O Município realiza complemento financeiro para manutenção das equipes? Em caso afirmativo, qual o valor aportado mensalmente?
8. Existe algum incentivo financeiro oriundo do Governo Estadual destinado às equipes de PSF? Em caso positivo, especificar valores.

JUSTIFICATIVA:

O presente requerimento tem por objetivo obter informações detalhadas sobre a estrutura, o custeio e a manutenção das equipes do Programa de Saúde da Família no município, considerando a relevância dos serviços prestados à população e a necessidade de acompanhamento da aplicação dos recursos destinados à saúde pública.

Câmara Municipal de Alfenas, em 04 de setembro de 2025.

Maria Idalina da Silva
Idalina do Santa Rita
VEREADORA