

## Memorando 141/2025

---

**De:** Rubens V. - PRE-COO-RAV

**Para:** PRE-COO-RAV - Gabinete do Vereador Rubens Angelin de Vargas

**Data:** 14/01/2025 às 15:30:35

**Setores envolvidos:**

PRE-COO-RAV

### PEDIDO DE INFORMAÇÃO

Solicito informações desta instituição bem como a data de entrada do pedido de atendimento, seja ele exame, consulta ou cirurgia em todas as áreas em que o Hospital de Caridade de Canguçu é referência para a SMS.

—  
**Rubens Angelin de Vargas**  
*vereador*

**Anexos:**  
PEDIDO\_DE\_INFORMACAO.pdf



CÂMARA MUNICIPAL DE CANGUÇU  
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

**PEDIDO DE INFORMAÇÃO**

**Senhor Presidente,  
Senhores Vereadores.**

O VEREADOR que esta subscreve, nos termos do Regimento Interno desta Casa, requer seja este pedido submetido ao Plenário para aprovação e envio ao:

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR  
Arion Luis Borges Braga,  
PREFEITO MUNICIPAL**

**Secretaria da Saúde, senhora**

**Vanise Silva Nunes**

**ASSUNTO:** Solicito informações desta instituição em relação a fila de espera bem como a data de entrada do pedido de atendimento, seja ele exame, consulta ou cirurgia em todas as áreas em que o Hospital de Caridade de Canguçu é referência para a SMS.

- Cirurgia Geral.
- Consulta Cirurgião Geral.
- Ambulatório de Traumatologia consultas.
- Ambulatorio de traumatologia cirurgias/procedimentos.
- Mamografia.
- Exames laboratoriais.
- Ultrassonografias (todas áreas para diagnósticos solicitadas.)
- Tomografia (todas as áreas para diagnósticos solicitadas.)
- Ressonância Magnética (todas as áreas para diagnósticos solicitadas.)
- Fisioterapia novos pacientes e retornos.

Atenciosamente!

Sala das Sessões da Câmara Municipal,  
Canguçu, 14 de JANEIRO de 2025.

**Rubens Angelin de Vargas,  
Vereador PSD**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 21E4-DEAB-23D4-3CA7

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



RUBENS ANGELIN DE VARGAS (CPF 350.XXX.XXX-04) em 14/01/2025 15:30:57 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://camaracangucu.1doc.com.br/verificacao/21E4-DEAB-23D4-3CA7>