



REQUERIMENTO Nº 010 / 2026.

Tenório – PB, 09 junho de 2026.

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Tenório-PB, o Vereador que a este subscreve requer que após a tramitação regimental e ouvido o Plenário, que seja encaminhado ao Exmo. Senhor Prefeito Municipal, o seguinte pedido de providências:

**SOLICITO QUE SEJA CONTRATADO UM MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA PARA O NOSSO MUNICÍPIO.**

**JUSTIFICATIVA:**

A CONTRATAÇÃO DE UM MÉDICO ESPECIALISTA EM ENDOCRINOLOGIA VISA SUPRIR UMA DEMANDA ESSENCIAL NA REDE DE SAÚDE MUNICIPAL. A MEDIDA GARANTIRÁ ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA PARA O DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO E CONTROLE DE DISTÚRBIOS METABÓLICOS E HORMONAIS OTIMIZANDO O ATENDIMENTO BASICO E REDUZINDO O ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES PARA OUTRAS REGIÕES.

Contamos com o apoio dos nobres vereadores para aprovação deste requerimento, visando o bem-estar da população.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Tenório-PB, em 09 de junho de 2026.

**RECEBIDO EM**  
**10/06/2026**  
*Itan de Souto Gomes*  
Itan de Souto Gomes  
CHEFE DE GABINETE  
Câmara Municipal de Tenório

*Adilson Cesar Modesto Conserva*  
Adilson Cesar Modesto Conserva  
Vereador

Câmara Mun. Vereador de Tenório  
Aprovado por UNANIMIDADE  
Em **12/06/2026**  
*Adilson Cesar M. Conserva*  
Presidente  
Adilson Cesar M. Conserva  
PRESIDENTE  
Câmara Municipal de Tenório



RECIBO DE ENTREGA Nº

Brasília, 15 de Maio de 1964

Eu, Sr. [nome], residente no [endereço], recebi de Vossa Excia. o [objeto] em [quantidade] unidades, para [finalidade].

DECLARO QUE A ENTREGA FOI FEITA EM CONFORMIDADE COM O QUE FOI DEBIDO.

JUSTIÇA

A ENTREGA DE UM BOM E ESPECIALISTA EM ENDOCRINOLOGIA  
VIA SUPRIR UMA DEFICIÊNCIA ESSENCIAL NA REDE DE SAÚDE  
E, POR CONSEQUÊNCIA, AUMENTAR A ASSISTÊNCIA ESPECIAL PARA  
O DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO E CONTROLE DE DOENÇAS  
ENDÓCRINAS, ESPECIALMENTE O DIABETES MELLITUS, E  
PREVENIR O DESENVOLVIMENTO DE COMPLICAÇÕES PARA OS  
DOENTES.

Em conformidade com o que foi acordado em [data] e [local],  
assino e carrego este recibo em duas vias, uma para [destino] e outra para [destino].

Assinado por [nome]  
Aprovado por [nome]  
[assinatura]

Assinado por [nome]  
[assinatura]

RECIBO Nº [número]  
[assinatura]  
[nome]  
[cargo]  
[data]

Este documento é de propriedade da Força Aérea Brasileira e não deve ser divulgado sem a devida autorização.