



Câmara Municipal de Votuporanga

PALÁCIO 8 DE AGOSTO

Praça "Vereador Viana Filho" – Vila América – CEP 15502-105
Fone/Fax (017) 3421-1188 - E-mail camaravotuporanga@terra.com.br
Site: www.camaravotuporanga.sp.gov.br
Estado de São Paulo

REQUERIMENTO N.º 0075/2013

Sr. Presidente
Srs. Vereadores

REQUEREMOS À MESA, nos termos regimentais, que seja consignado em ata Voto de Congratulação ao Médico Cardiologista Dr. MAURO ESTEVES HERNANDES pelos relevantes serviços prestados ao povo votuporangense. Plenário "Dr. Octávio Viscardi", 27 de maio de 2013.

ANDRE FIGUEIREDO
VEREADOR

JUSTIFICATIVA

CONSIDERANDO que a medicina é uma das ciências mais respeitadas por toda a sociedade, uma vez que a dificuldade para se tornar médico já começa na faculdade, onde o acadêmico tem que abdicar-se de seu tempo livre para longas horas de estudos e estágios em hospitais;

CONSIDERANDO que após a formação, esses profissionais tem que se atualizar constantemente, para assim prestar o melhor atendimento possível aos seus pacientes;

CONSIDERANDO que temos em nossa cidade vários médicos que primam pela excelência em seus atendimentos, todavia, há aqueles que se destacam ainda mais, pelo carinho e atenção que dispensam a seus pacientes;

CONSIDERANDO que o Dr. MAURO ESTEVES HERNANDES, é um desses profissionais, que ao longo dos anos vem se destacando em nossa cidade pelo bom atendimento aos pacientes votuporangenses e da região como Cardiologista, onde é muito respeitado por sua experiência e atenção que dedica aos pacientes e seus familiares;

CONSIDERANDO que nada melhor do que homenagear esse profissional, pelo exímio trabalho que vem prestando em nossa cidade, contribuindo para que esta se destaque como centro regional de saúde,

Desta forma, REQUEIRO À MESA, na forma regimental, que seja consignado em ata, Voto de Congratulação ao Dr. MAURO ESTEVES HERNANDES, pelo carinho e atenção que trata seus pacientes, bem como pela sua competência laboral como médico fato que contribui de forma ímpar para o título de nossa cidade como centro regional de saúde.

Que se dê ciência desta propositura à Associação Paulista de Medicina.

Documento assinado pelo(s) ANDRE FIGUEIREDO.
(*) (*) AVISO: ESTE DOCUMENTO FOI IMPORTADO DE OUTRO APLICATIVO E PODE APRESENTAR DIVERGÊNCIAS OU FALHAS NAS INFORMAÇÕES EXIBIDAS. (1)(0)(1)
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<>> DATA / HORA DA IMPORTAÇÃO: 28/02/2026 18:52:21 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-417877-4V3A8Q-0Y701P | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.

