



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ  
CÂMARA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ

**PEDIDO DE INFORMAÇÕES N° 04/2026**  
**Autoria: Ver(a). Cristovão Wolff Ribeiro**

Exmo. Sr. Prefeito Municipal

**Nos termos art. 46, V, da Lei Orgânica Municipal e do art. 204 do Regimento Interno do Legislativo Municipal, solicito:**

Solicito informações sobre os procedimentos adotados para as visitas realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde no município.

Com o intuito de informar a população, solicito saber:

1. Se há calendário ou cronograma de visitas às residências;
2. Qual a periodicidade e a frequência dessas visitas;
3. Se existem registros das visitas realizadas;
4. Se há divulgação prévia das datas e dos roteiros das visitas a serem efetuadas;
5. Como são cadastradas as famílias vindas de outros municípios;
6. Se os moradores são cadastrados durante as visitas dos Agentes Comunitários de Saúde ou se precisam se dirigir a algum local específico;
7. Se existe um período determinado do ano para a realização do cadastro e, em caso afirmativo, qual é esse período.

**Justificativa:**

A presente solicitação justifica-se pela necessidade de garantir transparência quanto à atuação dos Agentes Comunitários de Saúde no município, bem como de ampliar o acesso da população às informações relacionadas à rotina de trabalho e às agendas de visitas desses profissionais. O conhecimento prévio sobre a periodicidade, os cronogramas e os roteiros das visitas contribui para que os moradores possam se organizar para receber os agentes, fortalecer o vínculo com os serviços de saúde e assegurar um acompanhamento mais efetivo das ações desenvolvidas no território.

**Cristovão Wolff Ribeiro**

**PP**



## CÂMARA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ - RS

RUA RIO DOURADINHO, 1385 - CNPJ: 94.436.367/0001-04

XANGRI-LÁ - RS- CEP: 95.588-000

FONE: (51) 3689-1081



CÓDIGO DE ACESSO

8B5C09BA6AF848C7AA9DEDB91AE7D48F

### VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://xangrilacy.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/8B5C09BA6AF848C7AA9DEDB91AE7D48F>