REQUERIMENTO Nº 235/2025

Requer do Prefeito informações referentes a implantação dos serviços de exames de raio-X e ultrassonografia no Poliambulatório/CIS/Padre Ítalo, conforme especifica.

Senhor Presidente,

A Vereadora abaixo assinada requer a Vossa Excelência o envio de expediente ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Foz do Iguaçu, Joaquim Silva e Luna, solicitando que se digne encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações detalhadas sobre a implementação dos serviços de exames de raio-X e ultrassonografia no prédio do Poliambulatório Nossa Senhora Aparecida/ CIS / Padre Ítalo, localizado na Avenida Morenitas, 2047, no bairro Padre Monti. Especificamente, requer-se:

1. A previsão para o início da oferta dos exames de raio-X e ultrassonografia na referida unidade;
2. Informações sobre a estrutura física e os equipamentos necessários para a realização dos exames, bem como a disponibilidade de profissionais capacitados para operá-los.

J U S T I F I C A T I V A

A presente solicitação visa obter esclarecimento do poder executivo acerca da promessa da implantação dos serviços de exames de raio-X e ultrassonografia no Poliambulatório/CIS/Padre Ítalo. Conforme divulgado a restruturação do mesmo permitiria a implantação desses serviços de imagem, com o objetivo de melhorar o atendimento da população.

É fundamental assegurar a efetivação dessa promessa para que os moradores possam usufruir de uma estrutura adequada, com maior capacidade de diagnóstico e melhores condições para os profissionais de saúde que ali atuam. A ausência desses serviços impacta diretamente no atendimento à população local,

Dessa forma, solicita-se as informações acima mencionadas para que esta casa de leis possa acompanhar e fiscalizar a implantação dos referidos serviços, garantindo o cumprimento das promessas feitas à população.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 29 de abril de 2025.

Professora Marcia Bachixte
Vereadora

Assinado por 1 pessoa: MARCIA BACHIXTE FURLAN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/568C-EC0B-75AC-E3EF e informe o código 568C-EC0B-75AC-E3EF

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 568C-EC0B-75AC-E3EF

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

MARCIA BACHIXTE FURLAN (CPF 703.XXX.XXX-20) em 30/04/2025 08:47:05 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://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/568C-EC0B-75AC-E3EF