



REQUERIMENTO n° _____/1905

Requer informações a respeito dos procedimentos e dos de atendimentos do consultório na rua no período de frio extremo.

Documento _____

Senhor Presidente,
Senhoras Vereadoras,
Senhores Vereadores:

A Vereadora Manoela Rosa Couto, vem respeitosamente, com base no que preceitua o art. 146 do Regimento Interno desta Casa Legislativa **REQUERER** que, após aprovado pelo douto Plenário, seja enviada correspondência ao Exmo. Sr. Prefeito, para que determine aos setores competentes que prestem as seguintes informações:

Requer informações a respeito dos procedimentos e dos de atendimentos do consultório na rua no período de frio extremo,

Quantos atendimentos o consultório de rua;

O funcionamento da rede de secretarias para apoio e outros como: Secretaria Municipal da Saúde (SMS); Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social (SMADS); Centros POP; CRAS e CREAS; CAPS e rede de urgência e emergência; serviços de acolhimento e centros de convivência.

As vagas no albergue municipal.

JUSTIFICATIVA

Justifica-se o presente requerimento, pois, durante os períodos de frio extremo, intensifica-se a situação de vulnerabilidade da população em situação de rua, exigindo atuação integrada das políticas públicas de saúde, assistência social e acolhimento emergencial. Nesse contexto, o serviço de Consultório na Rua desempenha papel fundamental na abordagem, atendimento e encaminhamento dessa população. O Consultório na Rua atua de forma itinerante, realizando atendimentos diretamente nos locais onde a população em situação de rua permanece, oferecendo escuta qualificada, avaliação clínica, orientações em saúde, vacinação, curativos, encaminhamentos e acompanhamento multiprofissional. As equipes são compostas por médicos, enfermeiros, psicólogos, assistentes sociais, agentes sociais e outros profissionais da saúde.

Uruguaiana, 19 de maio de 1905.

Ver.^a Manoela Rosa Couto
Bancada do PDT



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: CBAA-D95D-F6D5-187A

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



MANOELA ROSA COUTO (CPF 003.XXX.XXX-70) em 20/05/2026 09:50:35 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://cmuruguaiana.1doc.com.br/verificacao/CBAA-D95D-F6D5-187A>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0820-AF06-5D06-EBF8

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



MANOELA ROSA COUTO (CPF 003.XXX.XXX-70) em 20/05/2026 09:51:50 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://cmuruguaiana.1doc.com.br/verificacao/0820-AF06-5D06-EBF8>