CÂMARA MUNICIPAL DE ALFENAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

Praça Fausto Monteiro, 85 – Telefax: (35) 3291-2349 – CEP 37130-031 – Alfenas – MG
E-mail: camara@alfenas.mg.leg.br

REQUERIMENTO Nº 28/2025

Assunto: Solicita informações

Senhor Presidente,
Senhores (a) Vereadores (a),

Requeiro ao Senhor Prefeito Municipal, após ouvido o Plenário e com fulcro no artigo 106 da Resolução n° 04/2016, especialmente o que preconiza o §3°, inciso VI do Regimento Interno, que informe a esta Casa Legislativa as seguintes as indagações relacionadas a Secretaria Municipal de Saúde.

1) Quais são os serviços credenciados para atender o Município de Alfenas e o quantitativo de vagas disponibilizadas/mês para exames por imagem de média e alta complexidade, tais como: ecocardiograma, eletrocardiograma, ultrassons em geral, endoscopia, colonoscopia, RX em geral, densitometria óssea, tomografia e ressonância magnética.

2). Quais são as consultas especializadas pactuadas/mês e os serviços credenciados para atender a população de Alfenas?

3). O município tem o serviço de regulação dos agendamentos desses procedimentos citados com base nos recursos financeiros alocados?

4). Quais os critérios adotados para realização dos agendamentos e o tempo de espera para realização dos mesmos?

5). De que forma são feitos os agendamentos? Agenda eletrônica ou manual? Se for manual, favor informar o responsável e data da abertura da agenda.

Justificativa:

Diante das reclamações ocorrentes quanto a demora e o processo de agendamento e realização de consultas especializadas, exames por imagem e cirurgias eletivas, favor esclarecer as indagações relacionadas acima.

Câmara Municipal de Alfenas, em 07 de março de 2025.

MARIA IDALINA DA SILVA:97360139600

Assinado de forma digital por MARIA IDALINA DA SILVA:97360139600
Dados: 2025.03.07 09:05:58 -03'00'

Maria Idalina da Silva

Idalina do Santa Rita

VEREADORA