



CÂMARA MUNICIPAL DE MARIÓPOLIS – PR

Lei nº 4.245 de 25/07/1960 - CNPJ – 77.774.669/0001-65
Rua Seis, 1030 – Fone: 46.3226.8104 – Email: câmara@mariopolis.pr.gov.br
85525-000 – Mariópolis – PR

REQUERIMENTO 16/2024

Assunto: Solicitação de informações sobre atendimentos na área de

Senhor Presidente,

Com o intuito de realizar uma análise detalhada sobre os serviços de saúde prestados e população, o Vereador que a este subscreve, nas atribuições que lhes confere o Regimento Interno desta Casa de Leis, diante do não recebimento de parte das informações solicitadas no ofício 44/2024 desta Mesa Diretora, **REQUER** seja encaminhado o presente ao **Executivo Municipal /Departamento de Saúde**, solicitando as informações abaixo descritas, relativas ao período janeiro de 2024 até a presente data.

1. **Quantas cirurgias eletivas foram realizadas nestes períodos?**
 - Listagem detalhada das cirurgias realizadas, incluindo a natureza de cada procedimento, com respectivos valores, separadas mês a mês,
 -
2. **Quanto pacientes estão aguardando em fila para a realização de cirurgias eletivas?**
 - Informações sobre a quantidade total de pacientes na fila de espera.
 -
3. **Quantidade de exames especializados ou não, listagem detalhada com tipo de exame e valores, mês a mês.**

Ressaltamos que não estamos solicitando o nome dos pacientes que realizaram estes procedimentos, mas sim o tipo, quantidade e valores.

Mariópolis, 07 de outubro de 2024

Luciano Bellé

Vereador

A. Demier, Francisco, Solis MAR, Pedro