REQUERIMENTO Nº 146/2026

Requer do Prefeito informações sobre os critérios de qualificação profissional exigidos dos fisioterapeutas das clínicas credenciadas ao SUS municipal, conforme especifica.

Senhor Presidente,

O Vereador abaixo assinado requer a Vossa Excelência o envio de expediente ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Foz do Iguaçu, Joaquim Silva e Luna, para que se digne encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, as seguintes informações sobre os critérios de qualificação profissional exigidos dos fisioterapeutas das clínicas credenciadas ao SUS municipal:

1) Quais são os requisitos mínimos de qualificação profissional exigidos dos fisioterapeutas que atuam nas clínicas credenciadas ao SUS, além do registro ativo no CREFITO?

2) Há exigência de especialização em áreas específicas (ortopedia, neurologia, respiratória, etc.) para determinados tipos de atendimento?

3) As clínicas são obrigadas a comprovar a participação de seus profissionais em capacitações periódicas ou educação permanente?

4) Caso positivo, quais temas são exigidos e com que frequência?

5) Existem mecanismos de fiscalização para verificar o cumprimento dessas exigências?

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

Como resposta ao Requerimento nº 413/2025, nos foi encaminhado o Memorando Interno nº 49704/2025, emitido pela Secretaria Muncipal da Saúde

Assinado por 1 pessoa: RANIERI ALBERTON MARCHIORO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/D0B5-D956-33F9-551E e informe o código D0B5-D956-33F9-551E

em 09/07/2025, o qual informa que a graduação e o registro no CREFITO são exigências, mas não detalha se há critérios adicionais de especialização ou atualização profissional. A qualificação dos fisioterapeutas é fator determinante para a efetividade dos tratamentos e a segurança dos pacientes, sendo fundamental para a correta aplicação dos recursos públicos.

Sala das Sessões, 25 de fevereiro de 2026.

Dr. Ranieri Marchioro
Vereador

Assinado por 1 pessoa: RANIERI ALBERTON MARCHIORO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/D0B5-D956-33F9-551E e informe o código D0B5-D956-33F9-551E

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: D0B5-D956-33F9-551E

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

RANIERI ALBERTON MARCHIORO (CPF 588.XXX.XXX-00) em 25/02/2026 15:37:57 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/D0B5-D956-33F9-551E