OFÍCIO Nº 930/2024

Foz do Iguaçu, 06 de Agosto de 2024

Ao Sr(a)
FRANCISCO LACERDA BRASILEIRO
Prefeito Municipal de Foz do Iguaçu

Assunto: **Encaminha Requerimento**

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Pelo presente encaminhamos o Requerimento nº 371/2024, de autoria do Vereador Kalito Stoeckl, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito no dia 05 de agosto corrente, o qual solicita informações sobre a falta de vacina contra varicela no município, conforme especifica.

Atenciosamente,

JOÃO MORALES
Presidente

Assinado por 1 pessoa: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/5ABE-957E-4D70-9E44 e informe o código 5ABE-957E-4D70-9E44

REQUERIMENTO Nº 371/2024

Requer do Prefeito Municipal informações sobre a falta de vacina contra varicela no município, conforme especifica.

Senhor Presidente,

O Vereador abaixo assinado requer a Vossa Excelência, ouvida a Casa, o envio de expediente ao Excelentíssimo Senhor Francisco Lacerda Brasileiro, Prefeito Municipal de Foz do Iguaçu, para que se digne encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, junto com a Secretaria Municipal de Saúde, informações sobre a falta de disponibilidade de vacina contra varicela no município, especificamente:

1. Quais são os motivos para a falta de vacinas contra varicela no município?
2. Qual é a previsão para a reposição das vacinas nas unidades de saúde do município?
3. Existe algum plano de contingência para garantir que crianças que estão no período de vacinação recebam a dose necessária?
4. Quantas unidades de vacina contra varicela foram recebidas pelo município nos últimos 12 meses e como foram distribuídas?
5. Houve alguma orientação para os pais ou responsáveis sobre como proceder durante a falta da vacina?

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

A presente solicitação de informações sobre a falta de vacina contra varicela no município de Foz do Iguaçu se fundamenta na necessidade urgente de assegurar a saúde e o bem-estar das crianças na nossa comunidade – urgência destacada principalmente pelos pais e responsáveis das crianças, que transparecem ansiedade e a frustração por não conseguirem vacinar seus filhos, expondo-os ao risco de contrair uma doença que poderia ser facilmente prevenida. A varicela é uma doença infecciosa que pode causar complicações sérias e deixar marcas permanentes na pele, como observado no relato de

Assinado por 1 pessoa: PRESIDENCIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/DAB6-9571-4D76-9504 e informe o código DAB6-9571-4D76-9504

uma cidadã que compartilhou a preocupação com a situação atual de seus filhos – relato este que provocou a apresentação do presente requerimento.

Dessa feita, é crucial obter respostas claras e precisas sobre a situação atual e os planos de ação da Secretaria Municipal de Saúde para resolver esta questão. Garantir a disponibilidade contínua de vacinas é fundamental para prevenir surtos de doenças e proteger a saúde das crianças no nosso município.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 18 de julho de 2024.

Kalito Stoeckl

Vereador

Assinado por 1 pessoa: PRESIDENCIA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/DAB6-9571-4D70-8504 e informe o código DAB6-9571-4D70-8504

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: DC36-E5DF-B726-65C5

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

KALITO STOECKL (CPF 006.XXX.XXX-28) em 18/07/2024 11:42:50 (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://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/DC36-E5DF-B726-65C5

Assinado por 1 pessoa: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/5ABE-957E-4D70-9E44 e informe o código 5ABE-957E-4D70-9E44

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 5ABE-957E-4D70-9E44

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

PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU (CPF 029.XXX.XXX-16) em 06/08/2024 12:03:33 (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/5ABE-957E-4D70-9E44