REQUERIMENTO: **EMENTA: REQUER QUE SEJA ENVIADO OFÍCIO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SOLICITANDO INFORMAÇÕES SOBRE O ATENDIMENTO MÉDICO NAS UNIDADES BÁSICAS DE UBS DE NOSSA CIDADE, CONFORME SEGUE.**	DESPACHO: _____ _____ _____ NATAL, _____ DE _____ DE 2023. PRESIDENTE

ROBÉRIO PAULINO, vereador eleito no desempenho de seu mandato, submete a apreciação da mesa, para que seja discutida e submetida ao esclarecido plenário, a seguinte proposição:

Requer nos termos regimentais da Câmara Municipal do Natal, que seja enviado ofício ao Sra. Secretária Lyane Ramalho, titular da Secretaria Municipal de Saúde, solicitando informações sobre o atendimento médico nas Unidades Básicas de Atendimento- UBS de nossa cidade, com base na Lei de Acesso à Informação (Lei 12.527) que dispõe sobre os procedimentos a serem observados pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, com o fim de garantir o acesso a informações previsto no inciso XXXIII do art. 5º , no inciso II do § 3º do art. 37 e no § 2º do art. 216 da Constituição Federal.

a) as Unidades Básicas de Saúde — UBS de nossa cidade estão prestando atendimento médico em período integral? Em caso positivo, informar o horário de atendimento e o médico responsável pela unidade. Em caso negativo, apresentar as justificativas.
b) os pacientes com suspeita de dengue estão recebendo assistência nas UBS quando procuram o entendimento?

JUSTIFICATIVA

Justifica-se o presente REQUERIMENTO, pois alguns munícipes têm procurado este subscritor, os quais alegam que não estão conseguindo ser atendidos nas Unidades Básicas de Saúde durante o horário de expediente e conforme o horário que comparecem nas unidades recebem a informação que o atendimento médico já foi encerrado.

OBS: Enviar cópia do mencionado ofício para o seguinte endereço:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Secretário: Lyane Ramalho
Rua R. Fabrício Pedroza, 915 - Petrópolis, Natal - RN, 59050-200
Telefone: (84) 3232-7234

Palácio Padre Miguelinho, em 26.05.2023

VEREADOR ROBÉRIO PAULINO

Lido no expediente: _____/ _____/ _____ Secretário: _____