Divinópolis, 05 de Fevereiro de 2025

REQUERIMENTO Nº CM 1.208/2025

Exmo. Senhor Vereador Israel Mendonça
Ilmo. Presidente em Exercício da Câmara Municipal de Divinópolis

Senhor Presidente,

O Vereador que o presente subscreve, requer de Vossa Excelência, depois de ouvido o soberano Plenário, que seja requerido ao Executivo Municipal, este requerimento, baseado em demandas populares, solicitando as seguintes informações:

01) Quais são os exames da cota do SUS que estão sendo realizados no CMAS? Algum deles não está sendo oferecido à população normalmente? Se sim, por que? Há algum outro lugar que oferece o serviço que não está sendo realizado pelo CMAS via SUS?

Desde já, agradecemos pela atenção dispensada e nos colocamos à disposição para eventuais esclarecimentos.

_____
Vereador VITOR COSTA
PT (Partido dos Trabalhadores)

JUSTIFICATIVA:

O presente requerimento visa obter informações sobre a disponibilidade e a realização dos exames oferecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS) no Centro Municipal de Atendimento à Saúde (CMAS), com o objetivo de garantir que os serviços de saúde prestados à população estejam sendo executados de acordo com as diretrizes do SUS e atendendo adequadamente à demanda local.

É de conhecimento geral que o acesso a exames médicos de qualidade é um dos pilares fundamentais para o diagnóstico precoce e o tratamento eficaz de diversas condições de saúde. Nesse sentido, o CMAS, como um dos principais equipamentos de saúde municipal, possui um papel essencial na oferta desses serviços. Entretanto, a verificação de sua capacidade de atender integralmente à demanda por exames se torna crucial para o planejamento, a adequação e a melhoria dos serviços oferecidos à população.

Portanto, ao solicitar a confirmação sobre a realização dos exames oferecidos pelo SUS no CMAS, estamos buscando assegurar que a população tenha acesso a um atendimento médico

Documento assinado digitalmente - EPV-7WY-RZG-OYN
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.

completo e de qualidade, evitando que possíveis problemas possam prejudicar a saúde dos cidadãos.

Dessa forma, esperamos uma resposta esclarecedora sobre o alcance dos serviços prestados, para que possamos tomar as medidas necessárias para aprimorar e garantir a eficácia do sistema de saúde local, em conformidade com as necessidades dos Divinopolitanos.

_____

Vereador VITOR COSTA
PT (Partido dos Trabalhadores)

Documento assinado digitalmente - EPV-7WY-RZG-OYN
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.

B | NoPaper

Data de criação do documento: 19/02/2025 às 15:57:42

Assinantes

✓ VITOR GONCALVES COSTA

Assinou em 19/02/2025 às 17:23:50 com o certificado avançado da Betha Sistemas e possui a identidade verificada com o CPF ***.350.906-**

Eu, VITOR GONCALVES COSTA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

Veracidade do documento

Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

EPV **7WY** **RZG** **OYN**