REQUERIMENTO Nº 278/2025

Requer do Prefeito informações sobre a existência e a viabilidade de implantação de programa de tratamento da dor crônica com uso de ablação por radiofrequência na rede pública de saúde de Foz do Iguaçu.

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, solicitando que se digne encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações sobre a existência e a viabilidade de implantação de programa de tratamento da dor crônica com uso de ablação por radiofrequência na rede pública de saúde de Foz do Iguaçu, esclarecendo:

1. Se há, atualmente, na rede pública de saúde municipal, oferta de tratamento da dor crônica por meio de ablação por radiofrequência;

2. Se existe previsão de implementação dessa tecnologia no SUS municipal;

3. Quais os custos médios estimados para aquisição dos eletrodos descartáveis e uso do gerador;

4. Se há convênios ou clínicas credenciadas aptas à realização do procedimento;

5. Se há interesse da Secretaria em implantar um projeto-piloto voltado ao manejo da dor crônica com essa abordagem.

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

A solicitação tem como base a relevância do tema para a saúde pública, considerando o elevado número de pacientes com dor crônica refratária no município e a comprovada eficácia da tecnologia de ablação por radiofrequência como alternativa terapêutica moderna, segura e custo-efetiva.

Nesses termos, pede-se deferimento.

Sala das Sessões, 14 de maio de 2025.

Sidnei Prestes
Vereador

Assinado por 1 pessoa: SIDNEI SILVA PRESTES JUNIOR
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/4AAC-48D9-83AD-C552 e informe o código 4AAC-48D9-83AD-C552

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 4AAC-48D9-83AD-C552

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

SIDNEI SILVA PRESTES JUNIOR (CPF 005.XXX.XXX-09) em 14/05/2025 12:44:05 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/4AAC-48D9-83AD-C552