



Câmara Municipal de Piedade

Rua Eurico Cerqueira Cesar, 160 – Centro Piedade – SP - CEP 18170-000

Telefone: (15) 3244-1377 - Site: www.piedade.sp.leg.br

E-mail: contato@piedade.sp.leg.br

Requerimento nº 75/2025

“Solicita informações relacionadas ao transporte de pacientes”

Senhor Presidente:

Considerando que pacientes vem relatando mudança em relação ao transporte de pacientes que necessitam desse apoio no trajeto da residência até a central de ambulâncias para seguirem em consultas fora do município de Piedade, com interrupção do fornecimento desse tipo de transporte,

Considerando que são agendados horários de saída da central de ambulâncias diversos, muitos deles de madrugada, para chegar a cidade de destino a tempo das consultas e que a maioria dos pacientes mora na zona rural de Piedade e não possui veículo próprio,

Considerando o exíguo número de linhas e horários de transporte público, o que impossibilita o deslocamento de pacientes para a central de ambulâncias;

Requeiro à Mesa, ouvido o Egrégio Plenário e atendidas as demais disposições regimentais, que seja oficiado ao prefeito, para que preste as seguintes informações:

- 1) Houve mudança no transporte de pacientes que necessitam desse apoio no trajeto da residência até a central de ambulâncias para seguirem em consultas fora do município de Piedade? Se sim, por qual motivo?*
- 2) Qual o critério utilizado para fornecer transporte da residência do paciente até a central de ambulâncias quando se trata de consultas agendadas fora do município?*
- 3) Quantos carros e motoristas executam esse trabalho de transporte da residência do paciente até a central de ambulâncias?*
- 4) Favor enviar relatório do último mês completo acerca do transporte de pacientes da residência até a central de ambulâncias.*

Requeiro, ainda, que se encaminhe a esta Casa somente informações de domínio público.

Justificativa: Faço o presente requerimento cumprindo a função fiscalizatória do mandato.

Plenário Vereador Roberto Rolim da Silva, 25 de abril de 2025.

Caio Cezar da Silva Martori
Vereador (PSDB)



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B706-15F1-CAA3-A4DF

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



CAIO CEZAR DA SILVA MARTORI (CPF 182.XXX.XXX-19) em 25/04/2025 11:04:42 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://piedade.1doc.com.br/verificacao/B706-15F1-CAA3-A4DF>