Excelentíssimo Senhor
Lindomar Rodrigo Brandão
Presidente da Câmara Municipal de Pato Branco

REQUERIMENTO Nº 563/2025

Requerem à Secretaria Municipal de Saúde informações detalhadas sobre o serviço de transporte de pacientes para a cidade de Cascavel–PR, seja realizado por meio de frota própria do Município ou por convênio com o CONIMS (Consórcio Intermunicipal de Saúde).

Os vereadores signatários, **FABRÍCIO PREIS DE MELLO - PL e JOECIR BERNARDI - PSD**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, requerem ao **Executivo Municipal** que, através da Secretaria Municipal de Saúde, preste as informações abaixo elencadas sobre o serviço de transporte de pacientes para a cidade de Cascavel–PR, seja realizado por meio de frota própria do Município ou por convênio com o CONIMS (Consórcio Intermunicipal de Saúde).

1. *O ônibus é de propriedade do consórcio ou do município;*
2. *Ano de fabricação do ônibus;*
3. *Frequência de viagens realizadas mensalmente;*
4. *Datas e descrições das últimas revisões mecânicas realizadas;*
5. *Funcionamento e manutenção do sistema de ar-condicionado;*
6. *Procedimentos adotados para a limpeza interna e higienização regular do sistema de climatização;*
7. *Periodicidade da sanitização interna do ônibus, especialmente em ambientes climatizados.*

Considerando que o transporte até Cascavel atende pacientes em situação de saúde vulnerável, é essencial que o veículo utilizado esteja em condições adequadas de segurança, conforto e higiene. Chegaram aos vereadores reclamações de usuários sobre o frio excessivo durante os deslocamentos, o que levanta preocupações quanto ao funcionamento do sistema de ar-condicionado.

Em sendo o referido ônibus de responsabilidade do **CONIMS**, solicitamos que a Secretaria Municipal de Saúde, enquanto gestora local do serviço, realize a fiscalização dos itens mencionados, a fim de assegurar a qualidade do atendimento prestado aos munícipes.

Nestes termos, pede deferimento.

Pato Branco, d*ocumento datado e assinado digitalmente.*

Assinado por 2 pessoas: JOECIR BERNARDI e FABRICIO PREIS DE MELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cmpatobranco.1doc.com.br/verificacao/0EFD-93CB-7279-D0DF e informe o código 0EFD-93CB-7279-D0DF

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 0EFD-93CB-7279-D0DF

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

JOECIR BERNARDI (CPF 718.XXX.XXX-04) em 13/06/2025 17:10:17 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

FABRICIO PREIS DE MELLO (CPF 047.XXX.XXX-43) em 16/06/2025 12:14:09 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://cmpatobranco.1doc.com.br/verificacao/0EFD-93CB-7279-D0DF