



Câmara Municipal de Santa Bárbara D'Oeste

“Palácio 15 de Junho”

REQUERIMENTO Nº 1579/2017

“Requer informações acerca da situação do munícipe do Srta. **Graciele Fabiana Passarinho**, junto a Saúde Pública no município de Santa Bárbara d'Oeste.”

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores,

CONSIDERANDO que o Poder Legislativo Municipal, através de seus membros legalmente eleitos pela população, tem como uma de suas atribuições fiscalizar o Poder Executivo Municipal no âmbito de seus atos

CONSIDERANDO que este vereador foi procurado pela munícipe Srta. **Graciele Fabiana Passarinho**, data de nascimento 27/09/1992, com inscrição no RG 48.985.186-1 e CPF 423.122.688-17, SUS 898 0030 0188 5981, residente e domiciliado na Rua José Salvador Julianelli, nº 102, no bairro Chácara Recreio Cruzeiro do Sul, neste município, requerendo informações quanto a sua situação junto a Saúde Pública

CONSIDERANDO que o presente questionamento tem como embasamento o fato de que, segundo informações da munícipe, a mesma está aguardando pelo exame de ultrassom morfológico, devido estar gestante de 05 (cinco) meses e ter a necessidade de realizar o referido exame em época exata da gestação;

CONSIDERANDO que o munícipe já tem passado pela consulta com ginecologista no UBS do bairro Cruzeiro do Sul, e seu médico solicitou que a mesma estivesse realizando o exame de ultrassom morfológico, ocorre que a Srta. Graciele relatou que seu médico a informou a necessidade de realizar o exame na época exata ao tempo da gestação, ou seja o exame deve ser feito no máximo de 20 a 24 semanas da gestação, a munícipe hoje está na 18ª semana de gestação, sendo assim o exame terá que ser feito entre os dias 20 de dezembro de 2017 a 05 de janeiro de 2018, conforme relato da munícipe seu médico solicitou o exame devido um problema de saúde que sua primeira filha foi acometida (sopro no coração) e também de outras pessoas na família ter sido acometida pelo mesmo problema de saúde, motivo esse solicito que dentro das atribuições, seja feita a devida análise e adoção de medidas cabíveis junto ao caso

REQUEIRO que, nos termos do Art. 10, Inciso X, da Lei Orgânica do município de Santa Bárbara d'Oeste, combinado com o Art. 63, Inciso IX, do mesmo diploma legal, seja oficiado Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal para que encaminhe a esta Casa de Leis as seguintes informações:

1º) Qual a atual situação do pedido do exame de ultrassom morfológico, solicitado pela Srta. **Graciele Fabiana Passarinho**, junto à Secretaria Municipal de Saúde?

2º) Por quais motivos a realização do exame de ultrassom morfológico, não foi agendado até o momento?

3º) Qual a previsão para agendamento do exame de ultrassom morfológico da paciente Srta. **Graciele Fabiana Passarinho**?

4º) Qual o número de pacientes aguardando para realização do exame de ultrassom morfológico, junto ao Sistema Único de Saúde em nosso município?

5º) Quantos exames de ultrassom morfológico, aproximadamente, são realizados por mês junto ao Sistema Único de Saúde em nosso município?

6º) O exame de ultrassom morfológico está sendo realizado no programa zero fila?

7º) Outras informações que julgarem necessárias.

Plenário “Dr. Tancredo Neves”, em 05 de dezembro 2017.

JESUS VENEDOR
-Vereador / Vice Presidente-