



Câmara Municipal de Santa Bárbara D'Oeste

“Palácio 15 de Junho”



REQUERIMENTO Nº 571/2023

Requer informações acerca da realização de exame de Ultrassom Morfológico aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde) pela Secretaria Municipal de Saúde.

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores

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

CONSIDERANDO que este vereador tem recebido diversas reclamações de usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), sobre a demora no agendamento para realização de alguns exames como, Ultrassom Morfológico na Rede Municipal de Saúde;

CONSIDERANDO que esses exames em clinica particular tem o custo muito alto e os pacientes não dispõem de recursos para custeá-los.

CONSIDERANDO por fim que é preciso ter transparência nos atos da Administração Pública, assim, é primordial dar ciência ao cidadão para que este obtenha as informações necessárias quanto aos questionamentos;

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 o Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal para que encaminhe a esta Casa de Leis as seguintes informações:

1º) No município de Santa Bárbara esta realizando o exame de Ultrassom Morfológico para usuários da Rede Municipal de Saúde?

2º) Caso na Rede Pública de Saúde do município de Santa Bárbara d'Oeste não esteja realizando o exame de Ultrassom Morfológico qual o motivo?

3º) Quantos exame de Ultrassom Morfológico são realizados por mês na Rede Municipal de Saúde no município?

4º) A Administração Pública tem convênio com clínicas para realização do exame de Ultrassom Morfológico? Quais clínicas e sua localidade?



Câmara Municipal de Santa Bárbara D'Oeste

“Palácio 15 de Junho”



5º) Há pacientes que são encaminhados para realizar este exame em clínicas particulares, sendo custeado pelo município? Descrever quais são as clínicas, informar telefone e localidade.

6º) O município de Santa Bárbara d'Oeste tem aparelho(s) para realização do referido exame? Caso positivo quantos? Caso negativo, existe planos para adquirir? De qual forma?

7º) Qual o tempo de espera para realização do referido exame?

8º) Outras informações que julgar pertinentes.

Plenário “Dr. Tancredo Neves”, em 06 de junho de 2023.

JESUS VENDEDOR
-Vereador-





CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA BARBARA D'OESTE



Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste. Para verificar as assinaturas, clique no link: <http://santabarbara.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=9314F240S006V0B8>, ou vá até o site <http://santabarbara.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: 9314-F240-S006-V0B8



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO Nº 4806/2023 05/06/2023 16:44 - CHAVE: 9314-F240-S006-V0B8