



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste

"Palácio 15 de Junho"



REQUERIMENTO Nº 66/2025

Requer informações acerca do procedimento de marca-passo no município de Santa Bárbara d'Oeste.

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores,

CONSIDERANDO que o marca-passo é um dispositivo essencial para pacientes com arritmias e outras condições cardíacas que necessitam de regulação do ritmo cardíaco;

CONSIDERANDO a importância de um atendimento ágil e eficiente para garantir a qualidade de vida e a saúde dos munícipes que necessitam desse procedimento;

CONSIDERANDO que é dever do município garantir acesso à saúde pública de qualidade, conforme estabelecido pela Constituição Federal;

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) O município realiza procedimentos de implante de marca-passo? Caso positivo, onde e quais os critérios para sua realização?

2º) Caso negativo, quais as medidas adotadas pela Secretaria Municipal de Saúde para garantir esse atendimento aos pacientes que necessitam?

3º) Qual o tempo médio de espera para a realização do procedimento e quais ações estão sendo tomadas para reduzir esse prazo?

Justificativa:

Este vereador tem sido procurado por munícipes que necessitam do procedimento de implante de marca-passo e enfrentam dificuldades no acesso ao tratamento.



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste

“Palácio 15 de Junho”

Diante da relevância do tema e da necessidade de garantir atendimento adequado à população, solicita-se o presente requerimento para obtenção de informações e providências.

Plenário “Dr. Tancredo Neves”, em 05 de fevereiro de 2.025.

JULIO CESAR “Kifú”
PRESIDENTE



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=5C01PV753615U9A7>, 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: 5C01-PV75-3615-U9A7



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO Nº 907/2025 07/02/2025 14:36 - CHAVE: 5C01-PV75-3615-U9A7