



# CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

## DESPACHO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(PRESIDENTE)

Em \_\_\_\_\_

### REQUERIMENTO N.º:

**Solicita informações ao senhor Prefeito sobre a quantidade de pessoas estão na fila de espera no atendimento para fisioterapia em Sorocaba.**

CONSIDERANDO a necessidade de garantir acesso ágil e eficiente aos serviços de saúde à população de Sorocaba;

CONSIDERANDO que a demora no atendimento médico pode agravar o quadro clínico dos pacientes, gerando impactos significativos na saúde e qualidade de vida dos munícipes;

CONSIDERANDO o direito do cidadão ao acesso universal e igualitário aos serviços de saúde, conforme preconizado pela Constituição Federal e pelo Sistema Único de Saúde (SUS);

CONSIDERANDO que para minimizar o tempo de espera e atender a demanda reprimida, podem ser estabelecidos contratos ou parcerias com empresas e/ou entidades externas;

CONSIDERANDO que no ano de 2023 foi aprovada a LEI Nº 12.796, de autoria deste Vereador que dispõe sobre o programa de serviço de fisioterapia domiciliar assistida por unidade móvel devidamente equipada;

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito, para fins de responder ao que segue:

1. Qual é o número de pessoas atualmente na fila de espera para serem atendidas com fisioterapia em Sorocaba?
2. Além do atendimento realizado pela rede pública, existe





# CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

algum contrato vigente ou em fase de elaboração visando à redução das filas mencionadas?

- Se sim, quais são as empresas e/ou entidades contratadas ou em processo de contratação para tal finalidade?

- Se não, justifique.

3. Existe prazo para aplicação da LEI Nº 12.796, que dispõe sobre o programa de serviço de fisioterapia domiciliar?

- Se sim, qual a data.

- Se não, justifique.

**S/S., 02 de setembro de 2024**

**Fausto Peres**  
**Vereador**



# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3200390036003800350031003A005000

Assinado eletronicamente por **Fausto Salvador Peres** em 05/11/2024 18:46

Checksum: **CC094DB48A904EF06420BA2741B75853133CD1EE3CCC4405D258FC6A045D9884**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3200390036003800350031003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.