



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

REQUERIMENTO

REQUER INFORMAÇÕES SOBRE IMPLANTAÇÃO DE TELEMEDICINA NA CIDADE DE SOROCABA

CONSIDERANDO que, existe demanda reprimida de consulta médicas com especialidades, com um total aproximado de 97.000 mil pessoas na fila de espera.

CONSIDERANDO que, esta vereadora em reunião com o D. Secretário da Saúde, Sr. Magno Sauter Ferreira de Andrade Junior, questionou a possibilidade da implantação da telemedicina, para reduzir as filas dessas consultas, e houve comprometimento de estudos para a viabilidade da realização dos atendimentos nessa modalidade virtual.

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Prefeito Municipal de Sorocaba, solicitando nos informar o que segue:

1) Se houveram estudos para a implantação da telemedicina na cidade de Sorocaba.

Se sim, qual o prazo para iniciar os atendimentos nessa modalidade virtual de atendimento.

Se não, qual a justificativa para a negativa da medida?

REQUEIRO, ainda, que a resposta do presente requerimento seja feita de forma detalhada (relacionando resposta com o número da pergunta), encaminhada dentro do prazo legal, nos termos do § 1º do art. 34 da Lei Orgânica do Município, devidamente acompanhada dos documentos oficiais das secretarias e departamentos. (CCP)

S/S., 12 de março de 2025

Tatiane Costa

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 3300300034003200350031003A005000

Assinado eletronicamente por **Tatiane Costa dos Santos** em 12/03/2025 16:01

Checksum: **2131AEE666E3C139F9577D389CEF51D3C8B92BD6E4AB0A57757CB73E80542AFA**

