



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 a fila para realização de cirurgias

CONSIDERANDO que, esta vereadora recebeu diversos questionamentos e reclamações de munícipes, referente a demora na realização de cirurgias eletivas, gerando muito sofrimento à população necessitada dos procedimentos.

CONSIDERANDO que, a demora na realização das cirurgias tem gerado agravamento no quadro de saúde dos pacientes, e, em alguns casos extremos, ao óbito dos casos mais graves.

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

1. Se existe lista de espera para a realização de cirurgias eletivas.

Se sim, apresentar lista completa das cirurgias com a demanda reprimida, em itens, com números para cada tipo de cirurgia.

Se não, quando foram realizados os procedimentos.

2. Quantas pessoas são atendidas por mês em cada tipo de cirurgia, apresentando a lista em itens, com números para cada tipo de cirurgia.

3. Se existe programação para mutirões de saúde, para reduzir as filas de espera nas cirurgias eletivas.

Se sim, quando serão realizadas por tipo de cirurgia.

Se não, qual medida está sendo realizada para reduzir a fila de espera e demanda reprimida.

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





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

acompanhada dos documentos oficiais da Secretaria e departamentos.

S/S., 27 de março de 2025

Tatiane Costa

Vereador



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300300035003000330039003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

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 3300300035003000330039003A005000

Assinado eletronicamente por **Tatiane Costa dos Santos** em 27/03/2025 13:40

Checksum: **5A1FDADF69B3884597073799B98190C49652528651B4F6A3C77B39D84EA7EB31**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300300035003000330039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.