



# 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 falta de médicos da especialidade de ginecologia na UBS Ulisses Guimarães - Parque Vitória Régia

**CONSIDERANDO** que a Unidade Básica de Saúde (UBS) Ulisses Guimarães, localizada na Rua Ferdinando Irineu Corrá, s/n - Parque Vitória régia, temo recebido várias reclamações por parte dos munícipes relacionadas à ausência de médicos especialistas em ginecologia;

**CONSIDERANDO** que conforme relato os pacientes estão sem os cuidados ginecológico necessários e adequado;

**CONSIDERANDO** que a falta de atendimento especializado em ginecologia pode comprometer a saúde e bem estar das mulheres da comunidade, gerando um impacto negativo na qualidade do atendimento e no acesso a cuidados médicos essenciais nessa especialidade;

**CONSIDERANDO** a necessidade de um diagnóstico preciso sobre a atual situação e a adequação dos recursos disponível para a prestação de serviços médicos especializados na UBS;

**REQUEIRO** à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicito informações detalhadas sobre a falta de médicos na especialidade Ginecológica que sejam fornecidas as seguintes informações:

- 1) Qual é o número de médicos especialista em ginecologia atualmente alocados na UBS Ulisses Guimarães?
- 2) Quais as razões para a ausência de atendimento ginecológico para os pacientes conforme informado?
- 3) Existe planos para contratação de médicos ginecologistas adicionais para atender a demanda?
- 4) Quais as medidas temporárias estão sendo tomadas para garantir que as pacientes recebam o atendimento ginecológico necessários?
- 5) Como a Prefeitura pretende resolver a situação a curto e longo prazo para garantir a adequação do atendimento especializado na UBS?

Por fim, **REQUEIRO** que o presente requerimento seja plenamente respondido de forma detalhada (relacionando as respostas de acordo com o número da pergunta), encaminhada dentro do prazo legal, nos termos do § 1º do art. 34 da Lei Orgânica do Município e dos §§ 2º e 3º do art. 10 do Regimento Interno da Câmara Municipal de Sorocaba,





# 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

devidamente acompanhada dos documentos oficiais das Secretarias e departamentos.

S/S., 18 de junho de 2025

**Alexandre da Horta**

**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 3300300039003300320032003A005000

Assinado eletronicamente por **Alexandre Luiz Corrêa** em 18/06/2025 14:46

Checksum: **07E6DEA6CBD32F46169CD52106FB8E4892149C1C35EBC2C05C7FAEE854F5406A**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300300039003300320032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.