



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

Esclarecimentos quanto à falta de insulina nas unidades de saúde do município

CONSIDERANDO que fomos procurados por pacientes de diversas UBS que relatam que não há distribuição de insulina na rede.

CONSIDERANDO que a interrupção no fornecimento desse medicamento essencial tem causado transtornos e riscos à saúde de pacientes diabéticos.

CONSIDERANDO que pacientes diabéticos dependem da insulina para o controle da doença.

CONSIDERANDO a gravidade da situação e a urgência para dar seguimento ao tratamento dos pacientes diabéticos do município.

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

1. Qual o motivo da indisponibilidade de insulina nas unidades de saúde?
2. Há previsão para regularização do estoque e normalização da distribuição?
3. Quais medidas estão sendo adotadas para garantir o fornecimento contínuo do medicamento?
4. Existem alternativas de atendimento emergencial para os pacientes afetados? Qual?

S/S., 13 de agosto de 2025

Raul Marcelo

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 3300310031003500320036003A005000

Assinado eletronicamente por **Raul Marcelo de Souza** em **13/08/2025 13:11**

Checksum: **DC421BA0EEF31B74CCC3422F1355A4ECA3EB279B090DDF300DE62F8FB03D1B3C**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300310031003500320036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.