Câmara Municipal de Ibitinga

Estado de São Paulo

Avenida Dr. Victor Maida, nº 563 – Centro – Ibitinga (SP) – Fone (16) 3352-7840 – CEP 14940-097
Site: www.ibitinga.sp.leg.br / E-mail: informacao@camaraibitinga.sp.gov.br

APROVADO
2ª Sessão Ordinária - 11/02/2025

REQUERIMENTO Nº 17/2025

Assunto: **REQUER INFORMAÇÕES SOBRE O NÚMERO DE CIRURGIAS DA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA QUE SÃO REALIZADAS EM MUNÍCIPES FEITAS NA REGIONAL SOBRE A RESPONSABILIDADE DA DRS III.**

Destinatário: DRS III – Diretoria Regional de Saúde de Araraquara.

Excelentíssimo Presidente,

Ouvido e aprovado pelo Egrégio Plenário, cumpridas as formalidades regimentais, seja este requerimento de informação enviado para conhecimento e resposta do que segue:

1) **QUANTAS CIRURGIA SÃO REALIZADAS AO MÊS?**

2) **QUAL NÚMERO DE PACIENTES QUE ESTÃO NA FILA DE ESPERA PARA A REALIZAÇÃO DA CIRURGIA?**

3) **QUAL O TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA REALIZAÇÃO DA REFERIDA CIRURGIA?**

4) **NOS CASOS MAIS GRAVES, O PACIENTE POSSUI PRIORIDADE NA REALIZAÇÃO DA MESMA?**

JUSTIFICATIVA: Existe demanda no município de Ibitinga para a realização de cirurgias desta especialidade, sendo que fui procurada por vários munícipes que buscam pelo procedimento cirúrgico e aguardando na fila períodos extensos de tempo.

Sala das Sessões "Dejanir Storniolo", em 27 de janeiro de 2025.

ALLINY SARTORI
Vereadora - MDB

Assinado digitalmente por
ALLINY FERNANDA
SARTORI PADALINO
ROGERIO 354.345.958-90
Data: 04/02/2025 10:24

REQUERIMENTO Nº 17/2025 - Protocolo nº 264/2025 recebido em 04/02/2025 10:28:18 - Esta é uma cópia do original assinado digitalmente por Alliny Fernanda Sartori Padalino Rogério
Para validar o documento, leia o código QR ou acesse https://publico.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código 4790-7A0E-60EF-D95A.