



REQUERIMENTO N° _____ DE _____ DE _____ DE 2024

Autor: Lacerda do Aki – PRTB

Ementa: *requer da Prefeitura Municipal, com cópia ao secretário de saúde, informações acerca da quantidade de cirurgias em geral que sejam eletivas realizadas em 2023 até a presente data, bem como a quantidade de pacientes na fila de espera.*

Preâmbulo: O Vereador que abaixo subscreve solicita à nobre Mesa, consultado o augusto e soberano Plenário, na forma regimental, seja encaminhado ao expediente da Exma. Senhora Prefeita **Antônia Eliene Liberato**, com cópia ao secretário de saúde senhor **Vitor Miguel** consubstanciado na seguinte Proposição Plenária: Com meus cordiais cumprimentos, requeiro informações acerca da quantidade de cirurgias em geral que sejam eletivas realizadas em 2023 até a presente data, bem como a quantidade de pacientes na fila de espera.

JUSTIFICATIVA

Considerando a importância de garantir o acesso à saúde e, especialmente, aos procedimentos cirúrgicos de caráter eletivo, que, embora não sejam emergências, são essenciais para a qualidade de vida e bem-estar dos cidadãos, este pedido de informação se faz necessário para avaliar a eficiência e eficácia dos serviços de saúde prestados à população de Cáceres.

O acesso a tais dados permitirá a esta Casa Legislativa realizar um trabalho de fiscalização mais efetivo, além de contribuir para a formulação de políticas públicas mais adequadas às necessidades dos cidadãos, visando à redução do tempo de espera e à otimização dos processos de agendamento e realização de cirurgias eletivas.

Cáceres - MT, 26 de março de 2024

LACERDA DO AKI (PRTB)
Vereador



Rua Coronel José Dulce, esquina com Rua General Osório CÁCERES –
CEP.: 78210-056 Fone: (65) 3223-1707 - Site: www.caceres.mt.leg.br





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9D4E-8F2F-037E-DE16

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ LINSIOD LACERDA PASSOS (CPF 873.XXX.XXX-91) em 27/03/2024 08:54:58 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cmcaceres.1doc.com.br/verificacao/9D4E-8F2F-037E-DE16>