



Câmara Municipal de Santa Isabel

Palácio Vereador Levy de Oliveira Lima

Paraíso da Grande São Paulo

REQUERIMENTO Nº 234/2025

Solicita informações referentes aos atendimentos na Unidade Básica de Saúde I – Prefeito Ilário Dassiê, desde a adequação de horário, para englobar o período das 17h às 19h.

Senhor Presidente,

Ouvido o Plenário, requeiro ao Senhor Prefeito Municipal local prestar a esta Casa de Leis informações referentes aos atendimentos na Unidade Básica de Saúde I – Prefeito Ilário Dassiê, desde a adequação de horário, para englobar o período das 17h às 19h, principalmente no que tange:

1. À quantidade de atendimentos realizados no novo horário, desde a sua implementação;
2. Ao perfil dos usuários que se beneficiaram dessa ampliação (por exemplo, se eram pessoas que não conseguiam acesso ao serviço no horário tradicional);
3. À redução de demanda em outros horários ou a otimização do fluxo de pacientes na unidade.

JUSTIFICATIVA

O presente pedido trata da necessidade de obtenção de informações detalhadas sobre o resultado da ampliação do horário de atendimento da UBS I – Prefeito Ilário Dassiê, englobando o período das 17h às 19h.

Acreditamos que a análise desses dados é fundamental para avaliar a efetividade da iniciativa e para futuras discussões sobre a melhoria contínua dos serviços de saúde oferecidos à comunidade.

Por se tratar de assunto de relevante interesse para esta Edilidade, conto com a pronta aprovação da presente proposição, por unanimidade dos Nobres Pares.

Santa Isabel, 21 de agosto de 2025.

BRUNA RAFAELA MENDES TALACIO

Vereadora





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4009-4EC1-2F60-0305

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

- ✓ BRUNA RAFAELA MENDES TALACIO (CPF 381.XXX.XXX-70) em 28/08/2025 15:52:43 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

<https://cmsantaisabel.1doc.com.br/verificacao/4009-4EC1-2F60-0305>