



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

Palácio do Poder Legislativo "Vereador José Corrêa Gomes"

Av. Cel. Oliveira Motta, 715, Centro – C.P. 81 – CEP: 86430-000 – Fone: (43) 3534-1220

site: www.santoantoniodaplatina.pr.leg.br – e-mail: protocolo@santoantoniodaplatina.pr.leg.br

REQUERIMENTO Nº 645/2025

A **Vereadora Karla Batista Ribeiro**, no exercício de suas atribuições conferidas pelo Regimento Interno, apresenta a seguinte proposição:

Solicita à **Secretária Municipal de Saúde**, as seguintes informações:

1. Sobre a fisioterapia do município, quem faz as auditorias da fisioterapia.
2. Quais os critérios adotados para a realização das sessões de fisioterapia.
3. Por que os pacientes estão tendo que desmembrar o pedido, fracionando de dez em dez sessões de fisioterapia.
4. Qual o plano de ação para findar a fila do exame de sangue.
5. Qual o plano de ação para diminuir a fila de psicólogos.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Santo Antônio da Platina, 08 de setembro de 2025.

KARLA BATISTA RIBEIRO

Vereadora Karla da Saúde

1. Requerimento aprovado na Sessão Ordinária do dia /08/2025.
2. Atenda-se.
3. Encaminha-se.

Ver. Luciano de Almeida Moraes
Presidente da Câmara