



# 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 177/2026

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

Solicita à **Secretaria Municipal de Saúde** informações sobre a fisioterapia da Clínica Equilíbrio (Fisioclínica):

1. Como é o contrato?
2. Qual é o tempo por paciente?
3. Quantos pacientes cada profissional atende no dia?

Justificativa: Faço esses questionamentos devido ao alto índice de reclamações que venho tendo sobre o pouco tempo de atendimento para alguns pacientes.

Nestes termos,  
Pede deferimento.

Santo Antônio da Platina, 06 de abril de 2026.

  
**KARLA BATISTA RIBEIRO**  
*Vereadora Karla da Saúde*

1. Requerimento aprovado na Sessão Ordinária do dia 13/04/2026.
2. Atenda-se.
3. Encaminha-se.



Ver. Luciano de Almeida Moraes  
Presidente da Câmara