



CÂMARA MUNICIPAL DE PEDRO TEIXEIRA

Rua Jacinto Eugênio, 35, Bairro Centro – CEP 36.148-000

Telefone: (32) 2028-5181 – CNPJ: 20.434.114/0001-57

e-mail: secretaria@pedroteixeira.cam.mg.gov.br

REQUERIMENTO Nº 017/2026

REPROVADO

Exmo. Sr.

Marcelo Aparecido Gomes

Presidente da Câmara Municipal de Vereadores Pedro Teixeira/MG

Senhor Prefeito,

Eu, **FILIPPE ANTÔNIO DA SILVA DE OLIVEIRA**, Vereador com assento nesta egrégia Casa de Leis, no uso das suas atribuições legais e regimentais, em conformidade com o art. 122, inciso XI e art. 138 do Regimento Interno c/c art.24, inciso VII e §2º da Lei orgânica Municipal, vem por meio deste **REQUERER** o envio de informações, esclarecimentos e documentos através da Secretaria Municipal de Saúde, referentes ao tempo de espera para marcação de consultas especializadas e aos procedimentos relacionados à desistência de agendamentos.

Dessa forma, solicito o encaminhamento, no prazo legal, de respostas e documentos que esclareçam os seguintes pontos:

1. Sobre o Tempo de Espera na Fila de Marcações de Consultas:

- Qual é o tempo médio atual de espera no município para consultas com médicos especialistas, especificamente na área de **Ortopedia e Traumatologia**?
- Existe um teto ou limite de tempo estabelecido pela Secretaria para que um paciente aguarde por uma consulta especializada eletiva após a solicitação inicial no sistema de regulação?
- Quantos pacientes de Pedro Teixeira aguardam atualmente na fila por uma consulta na especialidade de **Ortopedia**, e qual é a data da solicitação mais antiga que ainda está pendente de atendimento?

2. Sobre a "Declaração de Desistência":

- Qual é a base legal, resolução ou diretriz técnica utilizada pela Secretaria Municipal de Saúde para a aplicação do modelo de documento intitulado **"DECLARAÇÃO"**, onde o cidadão declara desistência de consulta agendada? (Solicito o envio de cópia do referido ato normativo e do modelo de declaração que circula na rede municipal de saúde).



CÂMARA MUNICIPAL DE PEDRO TEIXEIRA

Rua Jacinto Eugênio, 35, Bairro Centro – CEP 36.148-000

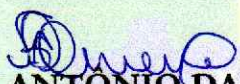
Telefone: (32) 2028-5181 – CNPJ: 20.434.114/0001-57

e-mail: secretaria@pedroteixeira.cam.mg.gov.br

- b) Qual é o procedimento padrão adotado pelo posto de saúde ou setor de regulação quando o paciente manifesta impossibilidade de comparecer na data agendada por motivos de força maior? O paciente é automaticamente readequado na fila ou é induzido a assinar o termo de desistência?
- c) Quem são os servidores ou profissionais orientados a colher a assinatura dos pacientes nesse termo de desistência, e qual orientação formal foi passada a eles sobre as consequências que a assinatura traz para o prontuário e para o direito do usuário do SUS?

Por fim, justifico o presente pedido na necessidade de exercer minha função fiscalizadora, garantindo a transparência e o devido acesso aos serviços de saúde pela população, guardando-se o atendimento deste requerimento dentro do prazo legal.

Câmara Municipal de Pedro Teixeira/MG, 30 de junho de 2026.


FILIFE ANTONIO DA SILVA DE OLIVEIRA
VEREADOR DA BANCADA DO PSD

REPROVADO