**D E S P A C H O**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(PRESIDENTE)**

**Em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Requerimento n.º:**

**Informações a Senhora Prefeita Municipal sobre o atendimento aos pacientes que fazem tratamento de hemodiálise em outra cidade.**

 **CONSIDERANDO** que, este Vereador foi procurado por vários munícipes que fazem tratamento de hemodiálise em outra cidade;

 **CONSIDERANDO** que, a maioria dos pacientes são idosos, e necessitam de tratamento para realização das seções de hemodiálise, que é de suma importância para sua sobrevivência;

 **CONSIDERANDO** que, devido a indisponibilidade de vagas para o tratamento em Sorocaba, os pacientes ainda precisam se deslocar para a cidade de Itu, deixando-os ainda mais debilitados; por isto é que:

**REQUEIRO** à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado a Excelentíssima Senhora Prefeita Municipal, Jaqueline Coutinho, solicitando as seguintes informações:

1- A Prefeitura está ciente da dificuldade dos pacientes que fazem o tratamento de hemodiálise estão enfrentando?

2- Quantos pacientes de Sorocaba, atendidos pelo SUS, que estão fazendo tratamento de hemodiálise na cidade de Itu/Sp?

3- Há possibilidade de fazer um estudo para que a Prefeitura firmasse convênios com clínicas particulares para tratamento de hemodiálise em Sorocaba?

4- Caso negativo, qual procedimento será adotado para sanar as dificuldades enfrentadas pelos pacientes?

 **S/S., 07 de Julho de 2020.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Antonio Carlos Silvano Junior**

 ***Vereador***