



Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

OFÍCIO Nº 1.251/2025

Foz do Iguaçu, 10 de Setembro de 2025

Ao Sr(a)
Joaquim Silva e Luna
Prefeito Municipal de Foz do Iguaçu

Assunto: **Encaminha Requerimento**

Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal,

Pelo presente encaminhamos o Requerimento nº 605/2025, de autoria do Vereador Dr. Ranieri Marchioro, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito no dia 09 de setembro de 2025, o qual solicita informações sobre a falta de materiais odontológicos na UBS Sol de Maio, conforme especifica.

Atenciosamente,

PAULO APARECIDO DE SOUZA
Presidente





Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

REQUERIMENTO Nº 605/2025

Requer do Prefeito informações sobre a falta de materiais odontológicos na UBS Sol de Maio, conforme especifica.

Senhor Presidente,

O Vereador abaixo assinado requer a Vossa Excelência o envio de expediente ao Excelentíssimo Senhor Joaquim Silva e Luna, Prefeito de Foz do Iguaçu, para que se digne encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações detalhadas sobre a falta de materiais odontológicos na Unidade Básica de Saúde – UBS Sol de Maio (localizada na Rua Valdemar Leonardo Matte, s/n, no Conjunto Habitacional Sol de Maio, no Bairro Três Lagoas), através do esclarecimento dos seguintes pontos:

1. Quais materiais odontológicos estão atualmente em falta na UBS Sol de Maio?
2. Existe um cronograma regular de fornecimento de materiais odontológicos para essa unidade? Caso positivo, qual é a periodicidade e como ele é monitorado?
3. Qual é o processo para requisitar e repor materiais odontológicos quando há falta? Existem atrasos ou falhas nesse processo?
4. O aumento populacional da região foi considerado na definição do estoque e da logística de fornecimento de materiais odontológicos?
5. Quantos atendimentos odontológicos são realizados semanalmente na UBS Sol de Maio, e como a falta de materiais tem impactado essa média?





Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento tem como objetivo contribuir para o aprimoramento contínuo das políticas públicas na área da saúde, reconhecendo o esforço da gestão municipal na valorização dos profissionais e na melhoria dos serviços oferecidos à população.

Chegaram a este gabinete informações de que apenas 1 (um) dentista está atendendo na unidade uma vez por semana, enquanto a demanda populacional exige um maior número de profissionais para garantir cobertura adequada e contínua à comunidade local.

Foi constatado que, na UBS Por do Sol, os profissionais na área odontológica enfrentaram dificuldades para atender a população devido à falta de materiais essenciais, levando ao cancelamento de atendimentos.

Essa situação é ainda mais grave considerando o grande crescimento populacional da região que, aumentou significativamente a demanda por Serviços de saúde pública. A ausência de materiais adequados compromete diretamente a garantia de saúde e dignidade dos cidadãos.

Dessa forma, esta solicitação busca colaborar com a Secretaria de Saúde, fornecendo subsídios para o planejamento e a tomada de decisões que beneficiem tanto os profissionais quanto os cidadãos atendidos pelo sistema público de saúde.

Sala das Sessões, 3 de setembro de 2025.

Dr. Ranieri Marchioro

Vereador





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 853A-E13C-1041-E207

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



RANIERI ALBERTON MARCHIORO (CPF 588.XXX.XXX-00) em 03/09/2025 13:02:05 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://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/853A-E13C-1041-E207>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0FA1-210F-19E8-F2FA

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



PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU (CPF 829.XXX.XXX-68) em 11/09/2025
12:51:36 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://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/0FA1-210F-19E8-F2FA>