



# Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

OFÍCIO Nº 674/2025

Foz do Iguaçu, 05 de Junho de 2025

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

Assunto: **Encaminha requerimento**

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Pelo presente encaminhamos o Requerimento nº 294/2025, de autoria do Vereador Balbinot, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito no dia 3 de junho do corrente, o qual solicita informações sobre o total de encaminhamentos, a quantidade de pacientes na fila de espera e o custo para realização de cada cirurgia de catarata no Município de Foz do Iguaçu.

Atenciosamente,

**PAULO APARECIDO DE SOUZA**  
**Presidente**





# Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

## **REQUERIMENTO Nº 294/2025**

**Requer do Prefeito informações sobre o total de encaminhamentos, a quantidade de pacientes na fila de espera e o custo para realização de cada cirurgia de catarata no Município de Foz do Iguaçu.**

**Senhor Presidente,**

O Vereador abaixo assinado requer a Vossa Excelência o envio de expediente ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Foz do Iguaçu, Joaquim Silva e Luna, para que se digne encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações sobre o total de encaminhamentos, a quantidade de pacientes na fila de espera e o custo para realização de cada cirurgia de catarata no Município de Foz do Iguaçu.

## **JUSTIFICATIVA**

A presente proposição se justifica em virtude de diversas denúncias da população acerca da extensa fila de espera para a realização de tal procedimento cirúrgico. Salienta-se que diversas pessoas que aguardam o referido procedimento não conseguem mais exercer suas atividades, dependentes deste tratamento para retomar a rotina.

Sala das Sessões, 20 de maio de 2025.

**Balbinot**

**Vereador**





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1C69-19F7-0B31-1BFB

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



ALMIR LUIS BALBINOT (CPF 492.XXX.XXX-04) em 20/05/2025 09:02:18 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/1C69-19F7-0B31-1BFB>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4E15-36BE-62AE-BBF2

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 05/06/2025

10:59:13 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/4E15-36BE-62AE-BBF2>