



# Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

## **REQUERIMENTO Nº 342/2025**

**Requer do Prefeito informações sobre o funcionamento de equipamentos na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) João Samek, conforme especifica.**

**Senhor Presidente,**

A Vereadora abaixo assinada 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 detalhadas sobre o funcionamento de equipamentos na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) João Samek, como segue:

- 1- Os ventiladores mecânicos e os monitores de sinais vitais estão funcionando corretamente?
- 2- Em caso negativo, qual o motivo da inoperância desses equipamentos?
- 3- Quais providências estão sendo adotadas para a reposição ou conserto desses equipamentos, caso estejam danificados?

## **JUSTIFICATIVA**

A Unidade de Pronto Atendimento (UPA) João Samek desempenha papel fundamental na rede de urgência e emergência do município de Foz do Iguaçu, sendo referência para o atendimento da população em situações que exigem cuidados médicos imediatos.

Equipamentos como ventiladores mecânicos e monitores de sinais vitais são essenciais para o suporte à vida e o acompanhamento contínuo de pacientes em estado crítico. O funcionamento adequado desses aparelhos é indispensável para garantir um atendimento seguro, eficiente e de qualidade.





# Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

Diante de informações recebidas por este mandato sobre possíveis falhas ou inoperância de tais equipamentos, faz-se necessário esclarecer sua real situação de funcionamento, bem como as providências que estão sendo adotadas, caso haja necessidade de reparo ou substituição.

O presente requerimento visa, portanto, resguardar o direito da população a um atendimento digno e seguro, além de exercer a função fiscalizadora inerente ao Poder Legislativo, contribuindo para a transparência e melhoria dos serviços públicos de saúde em nosso município.

Sala das Sessões, 04 de junho de 2025.

**Professora Marcia Bachixte**

**Vereadora**





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EA05-3E9F-EC62-8423

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

- ✓ MARCIA BACHIXTE FURLAN (CPF 703.XXX.XXX-20) em 04/06/2025 10:51:12 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/EA05-3E9F-EC62-8423>