



# Câmara Municipal de Castro

ESTADO DO PARANÁ

Requerimento nº 84/2025

 Dropsigner  
powered by Lacuna Software

SÚMULA: Requer informações referentes à fila de espera de Fisioterapia no município de Castro – PR.

Senhor Presidente,

Requeiro a mesa, após ouvido Plenário, na forma regimental, seja oficiado ao Senhor Prefeito Municipal e ao Secretário Municipal de Saúde, solicitar informações detalhadas acerca da fila de espera para o serviço de fisioterapia no município de Castro– PR.

Considerando a importância dos serviços de fisioterapia para o tratamento de diversas condições de saúde, e o impacto da demora no atendimento para os pacientes, gostaria de obter esclarecimentos sobre os seguintes pontos:

- 1. Quantos pacientes estão atualmente na fila de espera para o serviço de fisioterapia no município de Castro?**
- 2. Qual o tempo médio de espera para que um paciente seja atendido após solicitar o serviço?**
- 3. Quais são os critérios utilizados para o atendimento dos pacientes na fila de espera?**
- 4. Há previsão de aumento na oferta de serviços de fisioterapia para diminuir a fila de espera? Se sim, qual a expectativa para a implementação dessa medida?**
- 5. Há planos para a contratação de mais profissionais ou ampliação dos horários de atendimento?**
- 6. Quais as alternativas disponíveis para pacientes que necessitam de fisioterapia urgente e estão aguardando atendimento?**

## JUSTIFICATIVA

Este requerimento se faz necessário devido às frequentes reclamações dos cidadãos acerca da demora nos atendimentos de fisioterapia, o que tem gerado preocupação e desconforto para os pacientes que dependem desse serviço para o seu tratamento.

A transparência e a informação sobre o andamento da fila de espera são essenciais para que possamos buscar soluções adequadas, além de garantir o direito à saúde de nossa população.



# Câmara Municipal de Castro

ESTADO DO PARANÁ

Assim, solicito que as informações solicitadas sejam fornecidas no menor prazo possível, para que possamos compreender melhor as dificuldades enfrentadas e buscar soluções em conjunto.

Ante os motivos citados acima, apresento esse requerimento e conto com a colaboração dos Nobres Pares na aprovação do mesmo.

Sala das Sessões da Câmara Municipal, 20 de fevereiro de 2025.

 Documento assinado eletronicamente por **Paulo Roberto Nocera Junior**, Vereador da Câmara Municipal de Castro, conforme autorizado pela Resolução nº 07/2021.

Assinado eletronicamente por:  
Paulo Roberto Nocera Junior  
Data: 21/02/2025 12:05 -03:00

 **Dropsigner**  
powered by Lacuna Software

**Dr. Paulo Nuno Nocera**  
**Vereador**



# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 2TFSY-4JXAJ-AFVP8-NVPGJ

Tipo de assinatura: Simples

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✓ Paulo Roberto Nocera Junior em 21/02/2025 12:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.189.26.169	Não disponível
Autenticação	paulo@castro.pr.leg.br (Verificado)
Login	
v31c9IJomxXWQfx1FYN29px6WI0mbq34apml+qpKaXQ=	
SHA-256	

✓ Recepção em 21/02/2025 13:26 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.189.26.169	Lat: -24,796839 Long: -50,007868 Precisão: 1198 (metros)
Autenticação	recepcao@castro.pr.leg.br (Verificado)
Login	
rGi7WNpBRvsfuP337rmelQENjdZQj0wGzLzjisuuCrY=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://www.dropsigner.com/validate/2TFSY-4JXAJ-AFVP8-NVPGJ>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://www.dropsigner.com/validate>