



CÂMARA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

João Neiva-ES, 01 de junho de 2026.

OFÍCIO VEREADORES/CMJN – Nº 029/2026

Ilma. Sra.

AMANDA CARLESSO

Secretária Municipal de Saúde

Ref.: *Solicitação de informações sobre pacientes do município que fazem hemodiálise*

Prezada Senhora Secretária,

A Vereadora firmatária, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo art. 31 da Constituição Federal e pelo art. 96, VIII, do Regimento Interno da CMJN, vem por meio deste solicitar informações acerca do atendimento prestado aos pacientes do Município que realizam tratamento de hemodiálise.

Dessa forma, solicito que sejam encaminhadas as seguintes informações:

- Quantidade atual de pacientes residentes no Município que realizam tratamento de hemodiálise custeado ou acompanhado pela Secretaria Municipal de Saúde; Município, unidade de saúde ou clínica onde os pacientes realizam o referido tratamento;
- Dias da semana e horários em que são realizados os procedimentos, informando os respectivos turnos de atendimento;
- Forma de transporte disponibilizada pelo Município para o deslocamento dos pacientes, especificando: tipo de veículo utilizado; quantidade de veículos destinados ao serviço; rotas e horários de saída e retorno;
- Informações sobre eventual acompanhamento por cuidadores ou acompanhantes durante o transporte, quando necessário;

*Recebido
03/06/26
Rubiane*



CÂMARA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Esclareço que as informações solicitadas se destinam ao exercício da função fiscalizadora do Poder Legislativo, bem como à avaliação das condições de atendimento e transporte ofertadas aos munícipes que dependem desse tratamento contínuo e essencial.

Sem mais para o momento, renovo votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Cláudia Bernadete Silvério da Silva (Dete da Saúde)
Vereadora