



## REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO Nº 08/2024

O Vereador que o presente subscreve, nos termos do art. 142, IX do Regimento Interno, vem por meio deste, após deliberação em plenário, que seja encaminhado ao Poder Executivo o presente Requerimento, solicitando **informações atualizadas sobre o cronograma e os planos para a reabertura do Centro Cirúrgico e a retomada das cirurgias no Hospital Municipal**

### JUSTIFICATIVA

Exponho a Vossa Excelência, em nome dos munícipes, nossa preocupação urgente quanto à necessidade de reativação do Centro Cirúrgico no Hospital Municipal Angeline Georgetti e solicito informações sobre a previsão para a retomada das cirurgias eletivas e cesarianas em nossa comunidade.

A escassez de acesso a esses serviços cirúrgicos tem compelido muitos de nossos residentes a buscar atendimento em Porto Velho e Cacoal, carretando não apenas inconveniências e gastos adicionais, mas também sobrecarregando os sistemas de saúde nessas localidades, resultando em filas de espera prolongadas e dificuldades no agendamento de procedimentos cirúrgicos.

Nesse contexto, é imperativo que o Centro Cirúrgico do Hospital Municipal Angeline Georgetti seja reativado e que as cirurgias eletivas e cesarianas sejam reiniciadas em nosso próprio município. Além de proporcionar maior comodidade e acesso facilitado aos pacientes, a disponibilidade desses serviços localmente contribuirá para a melhoria da qualidade de vida e saúde de nossa população.

Solicito, portanto, informações atualizadas sobre o cronograma e os planos para a reabertura do Centro Cirúrgico e a retomada das cirurgias no Hospital Municipal. É essencial que nossos munícipes tenham acesso a serviços cirúrgicos de qualidade em nossa própria cidade, sem a necessidade de deslocamentos prolongados e inconvenientes.

Agradeço antecipadamente pela atenção dispensada a esta importante demanda e aguardo por uma resposta que esclareça nossas preocupações e apresente soluções concretas para garantir o acesso adequado a serviços cirúrgicos em nosso município.

Nestes termos,  
pede deferimento.

Atenciosamente,

Gabinete da Vereança, 08 de maio de 2024.

**ADRIANO MEIRELES DA PAZ (PSD)**  
VEREADOR DA CMEO

Rua Vale Formoso, nº 1896 Bairro Vista Alegre - CEP: .76.974-000 Espigão do Oeste - Rondônia  
Tel: (69) 3481-2837 - 3481-2407 E-mail: camaraespigao@espigaodoeste.ro.leg.br



Documento assinado eletronicamente por **ADRIANO MEIRELES DA PAZ, Vereador**, em 08/05/2024 às 12:08, horário de Espigão do Oeste/RO, com fulcro no art. 17 da [Resolução nº 90 de 18/06/2021](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br](http://transparencia.espigaodoeste.ro.gov.br), informando o ID **786367** e o código verificador **14B5F7BB**.

**Documentos Relacionados**

Seq.	Documento	Data	ID
1	Ofício 82	13/05/2024	<a href="#">789031</a>

**Referência:** [Processo nº 56-8/2024](#).

Docto ID: 786367 v1