



**REQUERIMENTO Nº /2025**

Despacho  _____ Sala das Sessões em, ____/____/____.  _____ PRESIDENTE
--

**REQUEIRO**, na forma regimental, ouvida as considerações do Augusto Plenário, ao Poder Executivo que informe a esta casa de leis questões relacionadas às cirurgias eletivas no município.

- Solicito um relatório das cirurgias eletivas custeadas pela Prefeitura de Franca em 2024, mês a mês.
- Em qual hospital e cidade foram realizadas as cirurgias custeadas pela administração?
- Quais as especialidades das cirurgias e a quantidade de procedimentos realizados em cada especialidade?
- Qual o valor investido pelo município para a realização das cirurgias, mês a mês?
- Quantas pessoas estão na fila aguardando por um procedimento, qual a data de ingresso na fila de cada paciente e quais os tipos de cirurgias são necessárias para cada uma delas?

Tendo em vista que a realização de cirurgia eletiva em tempo hábil traz benefícios e qualidade de vida a população e o tratamento precoce de certas condições evita complicações que exigiriam internações prolongadas reduzindo custo na saúde, logo, por tais motivos apresento o presente Requerimento.



**CÂMARA MUNICIPAL DE FRANCA**  
ESTADO DE SÃO PAULO  
[www.franca.sp.leg.br](http://www.franca.sp.leg.br)



Câmara Municipal, em 03 de fevereiro de 2025

**Marília Martins**  
**Vereadora**



Rua da Câmara, n.º 01 – Parque das Águas -CEP: 14401-306  
Telefone: (16) 3713-1555– DDG: 0800 940 1555  
[camara@franca.sp.leg.br](mailto:camara@franca.sp.leg.br)