**REQUERIMENTO Nº 88/2025**

**PROFª SILVANA PERIN – MDB** e vereadores abaixo assinados,com assento nesta Casa, em conformidade com os Arts. 118 a 121 do Regimento Interno, REQUEREM à Mesa, que este Expediente seja encaminhado ao Exmo. Senhor Alei Fernandes, Prefeito Municipal, à Secretaria Municipal de Administração, e à Secretaria Municipal de Saúde, **requerendo informações acerca dos 4.700 procedimentos cirúrgicos realizadas pelo município, constando nomes dos pacientes beneficiados, unidade hospitalar ou entidade onde a cirurgia foi realizada e valor pago por cada procedimento, no município de Sorriso-MT.**

**JUSTIFICATIVAS**

Considerando que a transparência na gestão pública é um princípio fundamental previsto na Constituição Federal e reforçado pela Lei de Acesso à Informação (Lei nº 12.527/2011);

Considerando que, conforme divulgado em meios de comunicação locais (rádio e televisão), o Poder Executivo Municipal anunciou a realização de 4.700 procedimentos cirúrgicos no município de Sorriso;

Considerando que é dever do Poder Legislativo acompanhar e fiscalizar a aplicação de recursos públicos, especialmente quando se trata de ações na área da saúde, que impactam diretamente a vida da população;

Considerando que a divulgação desses procedimentos cirúrgicos gera grande interesse da sociedade e, portanto, exige a disponibilização clara e acessível das informações correspondentes;

Considerando que é importante saber quem foram os pacientes beneficiados com os procedimentos (resguardando os limites legais quanto ao sigilo de dados sensíveis), a unidade hospitalar ou entidade em que cada procedimento cirúrgico foi realizado, bem como o valor pago por cada procedimento;

Considerando ainda que a clareza sobre esses dados permitirá não apenas a fiscalização por parte desta Casa Legislativa, mas também a prestação de contas à população quanto ao investimento realizado na área da saúde pública;

Considerando a necessidade, diante de todo o contexto fático requerer as informações abaixo:

1. Relação nominal dos pacientes que realizaram os procedimentos cirúrgicos pelo município de Sorriso (resguardando, quando aplicável, o direito à privacidade);
2. Identificação do hospital, clínica ou entidade onde cada procedimento foi realizado;
3. Valor pago por cada cirurgia realizada ou, se aplicável, o valor do pacote/lote contratado;
4. Informações sobre os contratos firmados com os prestadores dos serviços referente aos procedimentos cirúrgicos;
5. Fonte dos recursos utilizados para custeio desses procedimentos (municipal, estadual, federal ou convênios).

Câmara Municipal de Sorriso, Estado de Mato Grosso, em 22 de abril de 2025.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROFª SILVANA PERIN**  **Vereadora MDB** | **GRINGO DO BARREIRO**  **Vereador PL** | **JANE DELALIBERA**  **Vereadora PL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ADIR CUNICO**  **Vereador NOVO** | **DARCI GONÇALVES Vereador MDB** |

****