



**Prefeitura Municipal de Ituiutaba**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

Ofício nº 117/2023/SMS

Assunto: Resposta ao Requerimento nº 005/2023- Vereador Vilsomar Paixão do Amaral Villano

**Ao Excelentíssimo Presidente da Câmara Municipal**  
**Sr. Odeemes Bráz dos Santos**

Ituiutaba, 04 de março de 2023.

Senhor Presidente,

Com cordiais cumprimentos, venho através deste, em resposta ao Ofício 029/2023 referente ao requerimento do Nobre Edil Vilsomar Paixão do Amaral Villano informar que, as solicitações de consulta para médico especialista, primeira consulta, com exceção do oftalmologista, é feito através do sistema do prontuário eletrônico devido ao informe da necessidade de encaminhamento ao especialista, após solicitação, é entregue comprovante de protocolo pelas Equipes de Saúde da Família, sendo o profissional médico quem informa o nível de prioridade do atendimento. Esta solicitação, através de sistema, ocorre sob gestão do Setor de Marcação de Consultas da Secretaria Municipal de Saúde com análise pelo médico regulador referente a prioridade de cada caso.

Os agendamentos são feitos de acordo a disponibilização da agenda de cada médico especialista, após agendado, a equipe de saúde informa ao paciente por contato telefônico. A Unidade Mista de Saúde Carlos Modesto dos Santos agenda apenas os retornos, que são feitos quando os pacientes informam que os exames solicitados estão concluídos e/ou quando já é definido pelo médico quando este paciente deve retornar.

Os agendamentos do médico oftalmologista são feitos na própria Unidade Mista de Saúde Carlos Modesto dos Santos e a solicitação de agendamento pode ser feita até mesmo por contato telefônico, diariamente, das 13 às 16 horas.

Recebi 05/04/23

*marp*  
NOME: Javara Vilela de Carvalho  
CPF 075.339.356-59  
Assessor Legislativo 1



**Prefeitura Municipal de Ituiutaba**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

---

As anotações no cartão físico da unidade são feitas no ato da consulta, todavia muitos pacientes não apresentam o cartão, assim como forma de identificação utiliza-se um documento de identidade.

Pronta para maiores esclarecimentos,

Respeitosamente,

  
*Sandra Aparecida Barbosa Fernandes*  
*Secretaria Municipal de Saúde*



**CÂMARA**  
MUNICIPAL DE ITUIUTABA

**LEGISLATIVO  
FORTE e  
TRANSPARENTE.**

**Ofício: 029/2023**

**Referência: Solicitação (faz)**

**Presidência da Câmara**

Isabella Cristina Borges  
Médica  
Secretaria Adjunta de Atenção à Saúde

Ituiutaba, 16 de fevereiro de 2023.

Ilma. Senhora Secretária,

Venho através deste, enviar uma cópia do Requerimento CM/005/2023, em anexo, para sua devida apreciação de autoria do ilustre vereador Vilsomar Paixão.

Aproveito para apresentar-lhes meus votos de máxima estima e consideração.

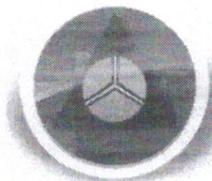
Atenciosamente.

  
**Odeemes Braz dos Santos**  
**Presidente da Câmara Municipal de Ituiutaba**

A/C

Ilma. Senhora Sandra Aparecida Barbosa Fernandes  
Secretária Municipal de Saúde.

**NESTA.**



**CÂMARA**  
MUNICIPAL DE ITUIUTABA

**LEGISLATIVO  
FORTE e  
TRANSPARENTE.**

**Requerimento Nº 005 /2023**

**Assunto: Solicitação (Faz)**

**Autor: Vilsomar Paixão**

Senhor Presidente,  
Senhores (as) Vereadores (as),

Com fundamento o no que rege o Regimento Interno da Câmara Municipal, apresenta-se ao Plenário o seguinte REQUERIMENTO.

Requer que seja enviado ofício a **Secretária Municipal de Saúde**, solicitando informações sobre solicitando informações sobre o procedimento de marcação de consulta bem como se há anotação em cartão do paciente ou se houve alteração nesse procedimento na Unidade Mista de Saúde 1.

Aguardo aprovação,

Sala das Sessões, em 06 de fevereiro de 2023.

**Vilsomar Paixão do Amaral Villano**  
Vereador

Aprovado (a) por 15 votos  
favoráveis e 00 contrário(s).

06/02/2023

Presidente



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**  
**O FUTURO CHEGOU**  
**Capa de Processo**



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITUIUTABA**  
**SPCP - SISTEMA DE PROTOCOLO E CONTROLE DE PROCESSOS**

**Número do Processo: 3676 / 2023**

**Data de Abertura: 23/02/2023 12:52:49**

**Contribuinte: MUNICIPIO DE ITUIUTABA**  
**Órgão Solicitante: CÂMARA MUNICIPAL ITUIUTABA**  
**Endereço:**  
**Telefone:**  
**C.N.P.J ou C.P.F: 18.457.218/0001-35**

**Assunto do Processo: REQUER PROVIDÊNCIA**

**Complemento do Assunto: OFÍCIO Nº 029/2023**  
**SOLICITA COPIA DO REQUERIMENTO CM/005/2023**

**Órgão Responsável: SETOR DE PROTOCOLO**

**Atendido por: CELSO MALAQUIAS NUNES JUNIOR**