

CÂMARA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

Rua Humaitá n. º 1167 Centro - Fone/Fax: (19)3885-7700 CEP: 13.339-140 - Indaiatuba - SP

INDICAÇÃO

Indica ao Prefeito Municipal providenciar as adaptações para que o painel de chamada de pacientes utilizado no Pronto Atendimento do Hospital Dia acione-os também pelo tornando o sistema mais acessível.

Excelentíssimo Senhor Presidente.

Apresento a V. Ex.a, nos termos do artigo 163 do Regimento Interno desta egrégia Casa Legislativa, a presente indicação, sugerindo ao Ex.^{mo} Senhor Prefeito Municipal a execução da ação descrita na ementa supra. Solicito, após leitura em Plenário, que se oficie à autoridade competente.

JUSTIFICATIVA:

Justifico que recebi queixas de munícipes relatando que o painel de chamada de pacientes utilizado no Hospital Dia organiza o atendimento apenas pela numeração de senha, o que faz com que os pacientes com deficiência visual, analfabetos ou pessoas com dificuldade de leitura tenham problemas para utilizar o serviço sem estar com um acompanhante. Portanto, visando ampliar a acessibilidade e melhorar o serviço prestado, indico que sejam feitas as adaptações necessárias no referido sistema para que os pacientes sejam chamados também pelo nome. Aguardo atendimento à presente indicação, certo da sensibilidade e compreensão de V. Exa.

Sala das Sessões, em 17 de setembro de 2024.

ENG. ALEXANDRE PERES

Vereador