



Indicação Nº 8979/2026

SÚMULA: Indico ao Poder Executivo Municipal, na pessoa do Excelentíssimo Senhor Prefeito Marcos Godoy, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, que sejam adotadas as providências necessárias para viabilizar o encaminhamento e a disponibilização de um Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI), também conhecido como prótese auditiva, para a munícipe Angelina Carneiro, de 74 anos, que apresenta perda auditiva bilateral neurosensorial e encontra-se aguardando atendimento na fila de espera desde o dia 17/04/2026.

REQUEIRO a Mesa, na forma regimental vigente, que seja oficiado ao Excelentíssimo Prefeito Municipal Marcos Godoy, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, que sejam adotadas as providências necessárias para viabilizar o encaminhamento e a disponibilização de um Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI), também conhecido como prótese auditiva, para a munícipe Angelina Carneiro, de 74 anos, que apresenta perda auditiva bilateral neurosensorial e encontra-se aguardando atendimento na fila de espera desde o dia 17/04/2026.

JUSTIFICATIVA

Senhor Presidente,
Senhoras Vereadoras,
Senhores Vereadores,

A presente indicação enho, por meio desta, solicitar especial atenção da Secretaria Municipal de Saúde para o caso da senhora **Angelina Carneiro, 74 anos**, que necessita de acompanhamento e encaminhamento para obtenção de um **Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI)**, em razão da perda auditiva bilateral neurosensorial diagnosticada.

Conforme relato recebido, a paciente encontra-se **inserida na fila de espera desde o dia 17 de abril de 2026** para acesso ao aparelho auditivo, permanecendo até o momento sem a solução necessária para sua condição. A ausência do dispositivo tem causado grandes dificuldades de comunicação, comprometendo sua autonomia, sua interação com familiares e sua qualidade de vida.

Indicação Nº 8979/2026 - Documento assinado digitalmente em 28/07/2026 - 17996/2026 - 28/07/2026 14:55 - Para ver o arquivo original acesse <http://siave.camaraitepevi.sp.gov.br/Sino:Siave/documentos/autenticar> e informe a chave: 2EHC-6H20-F7YH-98CS





Diante disso, solicito que a Secretaria Municipal de Saúde verifique a situação da paciente, avaliando a possibilidade de agilizar o atendimento e o encaminhamento necessário para a disponibilização do Aparelho de Amplificação Sonora Individual. Caso o município não possua disponibilidade para atender a demanda, solicito que sejam realizados os encaminhamentos e a interlocução junto à **Secretaria Estadual de Saúde**, buscando alternativas para garantir o acesso ao dispositivo.

Ressalto a importância de uma atenção humanizada e célere, especialmente considerando a idade da munícipe e os impactos que a perda auditiva vem causando em sua rotina, dificultando sua comunicação e participação social.

Diante do exposto, solicito ao Poder Executivo que sejam adotadas as medidas cabíveis para garantir à senhora **Angelina Carneiro** o acesso ao tratamento adequado, assegurando melhores condições de comunicação, autonomia e qualidade de vida.

Sala das Sessões Bemvindo Moreira Nery, 21 de julho de 2026.

Marina Dornellas – UNIÃO
VEREADORA

Indicação Nº 8979/2026 - Documento assinado digitalmente em 28/07/2026. PROTOCOLO 17996/2026 - 28/07/2026 14:55 - Para ver o arquivo original acesse <http://siave.camaraitepevi.sp.gov.br/Sino.Siave/documentos/autenticar> e informe a chave: 2EHC-6H20-F7YH-98CS





Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Itapevi. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://itapevi.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=2EHC6H20F7YH98CS>, ou vá até o site <https://itapevi.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: 2EHC-6H20-F7YH-98CS

