



REQUERIMENTO Nº 501/2026

Divinópolis, 14 de Janeiro de 2026

**Exmo. Sr.
Israel da farmácia
Presidente da Câmara Municipal de Divinópolis**

Senhor Presidente,

Nos termos regimentais, requer ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Divinópolis, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, que sejam prestadas as seguintes informações:

1. Contextualização e Histórico

O munícipe Giovanni Paulo de Oliveira Bessas, procurou este gabinete relatando uma situação grave e recorrente de falta de atendimento especializado em psiquiatria, que perdura há quase 2 anos. O mesmo, diagnosticado com Transtorno de Ansiedade Generalizada (TAG), tem sofrido com o agravamento de sua condição de saúde devido à ausência de um profissional qualificado para o acompanhamento adequado.

2. Estado de Saúde e Agravamento das Condições

O requerente está vivenciando um quadro de saúde preocupante, com o aumento da sua pressão arterial, que passou de 12/07 para 15/09, e uma intensificação das lesões pelo corpo, que diminuem o intervalo entre as ocorrências. O mesmo tem se submetido a tratamentos alternativos, utilizando antibióticos, antialérgicos e corticoides, sem acompanhamento especializado, o que tem agravado ainda mais seu quadro.

3. Dificuldades para Acesso ao Atendimento Psiquiátrico

Além do agravamento físico e emocional, Giovanni se deparou com uma longa fila de espera para o atendimento especializado, estando atualmente na posição 798 da fila única de psiquiatras. Ao tentar conseguir atendimento dermatológico e psiquiátrico, ele foi encaminhado repetidamente entre diferentes unidades de saúde, como o CISV, SERSAM e Policlínica, sem obter uma solução definitiva. Essa situação tem causado ainda mais sofrimento e insegurança ao munícipe.

4. Solicitação de Dados

Diante da atual situação e da necessidade urgente de informações, solicito que a Prefeitura Municipal juntamente com a pasta responsável forneça, de maneira detalhada, os seguintes dados:



- O número total de pessoas que estão aguardando atendimento psiquiátrico na fila única.
- O número de profissionais psiquiatras atualmente atendendo no município.
- A relação de tentativas feitas pela Prefeitura para aumentar o número de psiquiatras no município, seja por concurso público, processo seletivo ou outras medidas. (2021 a 2025)
- Quais as ações e medidas a serem adotadas pela Prefeitura para acelerar o atendimento na fila única de psiquiatras e minimizar o gargalo existente.

5. Medidas para Aceleração da Fila

Além da solicitação de dados acima, gostaria de saber quais medidas concretas a Prefeitura Municipal pretende implementar para melhorar o acesso à psiquiatria para a população. Quais soluções estão sendo analisadas para reduzir a fila de espera e garantir que todos os munícipes recebam o atendimento adequado em tempo hábil?

6. Considerações Finais

A situação de Giovanni Paulo, além de afigir sua saúde física e mental, impacta diretamente em sua vida profissional e no cuidado de sua mãe idosa. Solicito que este requerimento seja tratado com a urgência e seriedade que a situação exige.

Anexamos a este requerimento a documentação comprobatória da situação relatada. Aguardamos uma resposta urgente da parte dessa Prefeitura.

Atenciosamente,

HILTON DE AGUIAR

Vereador – AGIR



PREFEITURA DE
DIVINÓPOLIS

 **se** **nusa**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Paciente: 103776 . Giovanni Paulo de Oliveira Bessas

Nascimento: 14/09/1978 Idade: 46A 5M 3D Sexo: MASCULINO CNS:705 390558840
Nome da Mãe: Luzia Ferreira Gomes de Oliveira Telefone: 37991931978
Endereço: RUA RUA FERNÃO DIAS,973 PORTO VELHO - DIVINÓPOLIS -
MINAS GERAIS
Unidade de Referência: 168 UAPS DERCILIO ADEODATO DA SILVA

SOLICITAÇÃO DE CONSULTA/PROCEDIMENTO

SOLICITAÇÃO N°: 924145

DATA DA SOLICITAÇÃO: 17/02/2015

MUNICÍPIO SOLICITANTE: DIVINÓPOLIS
UNIDADE SOLICITANTE: 104-ESF CATALAO
PROFISSIONAL SOLICITANTE: IZABELLA DE CARVALHO ANICIO GODOY

PROCEDIMENTOS:

0301010072 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA
ESPECIALIDADE: Médico psiquiatra

JUSTIFICATIVA / OBSERVAÇÕES:

PACIENTE 46 ANOS COM HISTÓRICO DE ANSIEDADE E INSÔNIA, COM PASSADO DE SINDROME DO PÂNICO, REFERE SINTOMAS APESAR DO USO DOS SINTOMAS. ATUALMENTE EM USO DE clonazepam 0,5mg/ml 20 gotas MID / venlafaxina 150mg MID
SOLICITO AVAILAÇÃO. GRATA



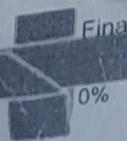
IZABELLA DE CARVALHO ANICIO GODOY - Médico da estratégia de saúde da família





PREFEITURA DE
DIVINÓPOLIS

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS  Finalizado
0%

Receita Médica

Prontuário: 103776-Giovanni Paulo de Oliveira Bessas
Cartão SUS: 705104390558840
Evolução: 416725
Município: 3122306 - DIVINÓPOLIS
Profissional: 6191 - GABRIEL LIBERIO ROCHA GOMES
Receita
USO ORAL:

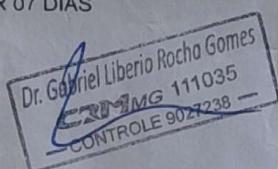
Dt. Nascimento: 14/09/1978
Documento/CPF: mg8326319

Unidade de Saude: 598 - UPA 24 HORAS PADRE ROBERTO
CBO: 225170 - Médico generalista

1- LORATADINA 10MG ----- 07CPS **FORNECIDO**
TOMAR 01 CP AO DIA POR 07 DIAS

2- PREDNISONA 20MG ----- 14CPS **FORNECIDO**
TOMAR 02 CPS PELA MANHA POR 07 DIAS

3- CEFALEXINA 500MG ----- 28CPS **FORNECIDO**
TOMAR 01 CP DE 6 EM 6 HORAS POR 07 DIAS





Receita Médica

Prontuário: 103776-Giovanni Paulo de Oliveira Bessas
Cartão SUS: 705104390558840

Dt. Nascimento: 14/09/1978
Documento/CPF: mg8326319

Atendimento: 2848947 Data: 20/12/2025 00:57

Município: 3122306 - DIVINÓPOLIS

Unidade de Saude: 598 - UPA 24 HORAS PADRE ROBERTO
CBO: 225170 - Médico generalista

Profissional: 5771 - ANTONIO CARLOS MARTINS QUIRINO

Receita

USO ORAL:

1) PROMETAZINA 25MG ----- 01 CAIXA
TOMAR 01 CP DE 8/8 HORAS POR 07 DIAS.

FORNECIDO

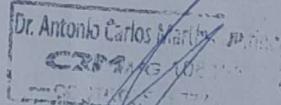
10 cp

2) PREDNISONA 20MG ----- 3 CAIXAS
TOMAR 01 CP DE 12/12 HORAS POR 05 DIAS. REDUZIR PARA 1 CP POR DIA NOS 6º DIA EM DIANTE E FAZER USO POR MAIS 5 DIAS.

3) IBUPROFENO 600 MG ----- 01 CAIXA
TOMAR 01 CP DE 8 EM 8 HORAS POR 5 DIAS.

FORNECIDO

10 cp



Obs: Informações gerenciais confidenciais.

Data de impressão:

20/12/2025

Hora de impressão:

01:27:26

Página: 1 de 1



Assinado digitalmente por HILTON DE AGUIAR. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código N2V-D49-LN7-Y76.



ATENDIMENTO: 2895728

PACIENTE: 103776 - Giovanni Paulo de Oliveira Bessas

CNS: 705104390558840 SEXO: MASCULINO

DATA DE NASCIMENTO: 14/09/1978 - 47A 3M 28D

NOME DA MÃE: Luzia Ferreira Gomes de Oliveira

ENDERECO: Rua Rua fernão dias Nº 973 / Casa Porto velho MUN: Divinópolis UF: MG CEP: 00432

TELEFONE: 37991931978 - 37991931978 - 37991931978

Data da Recepção: 12/01/2026

ATENDIMENTO/EVOLUÇÃO:

PACIENTE DESACOMPANHADO, APRESENTA ERUPÇÕES NA PELE E ALTERAÇÕES NOS NIVEIS PRESSORÍCO CONSIDERA ESTAR RELACIONADO AO QUADRO ANSIOSO, EM ACOMPANHAMENTO PSICOLOGICO QUINZENAL, USO DE EM USO DE RIVOTRIL 20 GTS A NOITE, DESVENLAFAXINA 1CP PELA MANHA, RELATA QUE QUANDO ANSIOSO TEVE PIORA NOS ÚLTIMOS MESES, RENOVANDO AS RECEITAS EM UBS.

CONDUTA:

ENCAMINHO A POLICILINICA PARA AVALIAÇÃO PSIQUIATRA. ORIENT

PROCEDIMENTO REALIZADO:

9988776657 CONSULTA ENFERMEIRO

NOME DO PROFISSIONAL DO ATENDIMENTO: SIMONE DA SILVA

DATA/HORA ATUAL DA IMPRESSÃO DO PRONTUÁRIO: 12/01/2026 11:53



Assinantes

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

N2V

D49

LN7

Y76