



# PODER LEGISLATIVO

## ITAÚNA DO SUL – ESTADO DO PARANÁ

AV. BRASIL, 883 – CENTRO - CEP: 87980-000

FONE: (44) 3436-1659 - CAIXA POSTAL 11

[www.itaunadosul.pr.leg.br](http://www.itaunadosul.pr.leg.br) - [contato@itaunadosul.pr.leg.br](mailto:contato@itaunadosul.pr.leg.br)

Ofício nº 119/2025/CMIS

**Assunto:** Solicitação de recursos financeiros para Setor de Fisioterapia

Itaúna do Sul/PR, 31 de julho de 2025.

Senhor Deputado,

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, venho, por meio deste, solicitar a destinação de emenda parlamentar no valor aproximado de R\$ 150.000,00, com o objetivo de adquirir equipamentos destinados ao fortalecimento e melhoria dos atendimentos no setor de fisioterapia do Município de Itaúna do Sul – PR.

O setor de fisioterapia do nosso Município realiza atendimentos fundamentais à população, promovendo reabilitação e qualidade de vida, especialmente para pacientes em tratamentos ortopédicos, neurológicos e pós-operatórios, além de portadores de doenças crônicas.

Contudo, é necessário aprimorar os serviços prestados e, para isso, o Município necessita adquirir os seguintes itens: Manta de Led, Aparelho de Magnetoterapia, Equipamento de Radiofrequência, Ultralaser, Esteira Ergométrica, Bicicleta Ergométrica Horizontal, Bicicleta Ergométrica Vertical, Bota de Compressão Pneumática, TENS/FES, Ultrassom – HTM, Escada de Canto, Barra Paralela, Espaldar, Bola Suíça, Halteres, Faixas Elásticas, Colchonetes, Maca, Tablado, Tatames, Steps, BOSU, Leg Press Portátil, Discos de Equilíbrio, Pranchas Instáveis, Mini Cama Elástica e Caneleiras.

Diante da importância dos serviços prestados por este setor, venho solicitar este recurso, que certamente trará impactos extremamente positivos na qualidade do atendimento e na recuperação dos pacientes do nosso município.

Certos do apoio de Vossa Excelência, coloco-me à disposição para prestar quaisquer informações adicionais que se façam necessárias e elevo meus protestos de distinta estima e consideração.

**Dercino Leonildo de Sá**

Vereador

Ao Excelentíssimo Senhor **Deputado Estadual**

**Dr. LEONIDAS FAVERO NETO**

Ofício entregue em mãos