

| | |
|--|--|
| Protocolo nº _____ Data: _____ / _____ / _____ Hora: _____ / _____ Funcionário: _____ | <u>INDICAÇÃO</u> <u>Nº 040/2017</u> |
| Autor: Josafá Martins Barbosa | |

**Senhor Presidente;
Senhores Vereadores;**

Com fundamento nos dispositivos regimentais em vigor nesta Casa de Leis, requeiro à Mesa, que seja endereçada correspondência indicatória ao Chefe do Executivo Municipal. Com cópias a Secretaria Municipal de Saúde, ***para que seja aumentado o número de Consultas Médicas e Odontológicas, bem como aumentar o número de Médicos e Auxiliar de Dentista no ESF do Bairro Primavera III.***

Justificativa:

O ESF do Bairro Primavera III tem capacitados para atender em média 3,500 (Tres mil e quinhentas) famílias, e Hoje atende mais de 11,500 (Onze mil e quinhentas), devido aos vários Bairros ali existentes que foram criados.

Faz- se necessário que seja viabilizado mais médicos e mais auxiliar de Dentista, bem como o aumento de consultas médicas e Odontológicas. Por se tratar de bairros mais afastados do centro, seria uma maneira de proporcionar mais comodidade e segurança as famílias que ali residem.

Com isso também, estas famílias desafogarão a procura por consultas nos postos de saúde de outras localidades e não terá que se deslocar até o centro da cidade para se consultar, contando com equipes que serão formadas por médico, dentista, e assistente de consultório dentário.

Assim atendendo à pedidos da população, gostaríamos que os Sr. Prefeito estudasse o assunto com carinho, e se possível, atendesse nossa indicação.

Sala Das Sessões, 17 De Fevereiro De 2017.

**JOSAFÁ MARTINS BARBOSA
VEREADOR**

