

Protocolo nº _____	<u>INDICAÇÃO</u>
Data: _____ / _____ / _____	
Hora: _____ / _____	<u>Nº 022/2017</u>
Funcionário: _____	
Autor: Paulo Roberto Donim	

Senhor Presidente;
Senhores Vereadores;

Com fundamento nos dispositivos regimentais em vigor nesta Casa de Leis, **INDICO** ao Chefe do Executivo Municipal, a seguinte providência:

Que designe determinar ao Secretário Municipal de Saúde, **para que os mesmos disponibilizem os agentes de saúde para fazer a entrega mensal de medicamentos, aos Idosos, pacientes hipertensos e portadores de HANSENIASE, os medicamentos de uso contínuo, com o devido controle da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Primavera do Leste-MT.**

JUSTIFICATIVA:

O motivo desta indicação é devido ao grande número de pessoas que fazem o uso de medicamentos controlado, e muitos não têm como se locomover até o posto de saúde, outros se encontram impossibilitados de andar ou até mesmo estão em cadeira de rodas. Devido a isso solicito ao Poder Executivo junto com a Secretaria de Municipal Saúde, que disponibilize os agentes de saúde para que possam fazer a entrega destes medicamentos na casa de cada um desses usuários.

Primavera do Leste-MT 19 de janeiro de 2017.

PAULO ROBERTO DONIN
Vereador