

Protocolo nº _____ Data: _____ / _____ / _____ Hora: _____ / _____ Funcionário: _____	<u>INDICAÇÃO</u> <u>Nº 040/2017</u>
Autor: Paulo Donim (PSB)	

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 a Secretaria de interesse, **que seja realizado convenio com a empresa IMATI- Instituto Matogrosense de Terapia Intensiva, a fim de atender pacientes que realizam Hemodiálise.**

JUSTIFICATIVA:

A Indicação acima mencionada, se faz necessário devido ao grande numero de pacientes na cidade que realizam hemodiálise, e por não ter um centro de atendimento em Primavera do Leste se deslocam para outras cidades, como Rondonópolis e Cuiabá para fazer o tratamento necessário.

É do conhecimento de todos que esta em fase de acabamento um centro de hemodiálise em Primavera do Leste, por esse motivo solicito ao executivo a realização de convenio com a empresa responsável para atendimento a população em geral aqui na nossa cidade.

Portanto, solicitamos que medidas emergenciais sejam tomadas para a realização de convenio com a Empresa IMATI- Instituto Matogrosense de Terapia Intensiva, a fim de atender pacientes que realizam Hemodiálise.

Certos de Vossa especial atenção, respeitosamente, meus sinceros agradecimentos.

Primavera do Leste – MT, 07 de julho de 2017.

PAULO DONIN
Vereador -PSB

