

<b>Protocolo nº.</b> _____ <b>Data:</b> ____/____/_____ <b>Hora:</b> ____/____ <b>Funcionário:</b> _____	<b><u>INDICAÇÃO</u></b>  <b><u>Nº 010/2017</u></b>
<b>VEREADORA: IVANIR MARIA GNOATO VIANA (PDT)</b>	

Senhor Presidente;  
Senhores Vereadores:

Com fundamentos nos dispositivos regimentais em vigor nesta casa de leis, requeiro a mesa, seja endereçada correspondência indicatória ao chefe do Executivo Municipal, com cópias a Secretaria Municipal de Saúde, mostrando aos mesmos, “**QUE SEJAM ABERTO ATENDIMENTO NOTURNO NO ESF NOVE BAIRRO PRIMAVERA III**”.

**JUSTIFICATIVA:**

A população do bairro Primavera III enfrenta atualmente dificuldade para ser atendidas com número de pessoas que procuram atendimento dos usuários que realmente precisam de consulta médica imediata, ficando sem atendimento adequado por ser uma população numerosa existente no Bairro.

Neste contexto, é de fundamental importância da abertura de um horário noturno no ESF 9 que permitirá uma organização do trabalho, com atendimentos que supram as necessidades da população, como o atendimento a determinadas condições clínicas importantes e mais comuns. Ainda permite reservar vagas para atendimentos de urgências que possam vir a surgir.

Portanto, pensando numa forma de atender a demanda do bairro Primavera III, é que solicitamos através da presente indicação. “**QUE SEJAM ABERTO ATENDIMENTO NOTURNO NO ESF NOVE BAIRRO PRIMAVERA III**”.

Sala das Sessões, 16 de Maio de 2017.

**IVANIR MARIA GNOATO VIANA  
VEREADORA (PDT)**