

Protocolo n° _____ Data: ____ / ____ / ____ Hora: ____ / ____ Funcionário: _____	<u>INDICAÇÃO</u> <u>Nº. 096/2018</u>
Autor: JOSAFÁ MARTINS BARBOSA	

Senhor Presidente;
Senhores Vereadores;

Com fundamento nos dispositivos regimentais em vigor nesta Casa de Leis, requiero à Mesa Diretora após ouvido o Soberano Plenário, que seja enviada correspondência indicativa ao Chefe do Executivo Municipal, e, a Secretaria Municipal de Saúde Pública, “**indicando aos mesmos a necessidade urgente em realizar um mutirão, na intensão de zerar a fila de espera de exames de média e alta complexidade, tratamentos cirúrgicos, consultas pendentes e outros procedimentos de atendimentos de saúde a população**”. Do Município de Primavera do Leste-Mato Grosso.

JUSTIFICATIVA:

A intenção desta proposição é fazer com que as pessoas sejam atendidas o mais rápido possível, haja visto que em algumas situações, estão há meses, anos aguardando na fila de espera por um simples atendimento. Entre as demandas podemos citar as seguintes: Exames de média e alta complexidade, tratamentos cirúrgicos, consultas preventivas e de rotina, ou seja, de uma forma em geral há situações que necessitam de celeridade, a referida demanda vem deixando a população desamparada sem ter a quem recorrer, por isso vimos a necessidade em colocar em prática um “mutirão da saúde” beneficiando num todo a população mais carente do município e, que são usuários do (SUS).

Portanto, **dessa forma Senhor Prefeito, Autoridades correlacionadas, atendam a essa nossa sugestão.**

Sala das sessões, ___ de abril de 2018.

JOSAFÁ MARTINS BARBOSA

VEREADOR

(PP)