

|   |   |
|---|---|
| Protocolo nº _____<br>Data: ____ / ____ / ____<br>Hora: ____ / ____<br>Funcionário: _____ | <b><u>INDICAÇÃO</u></b><br><hr/> <b><u>Nº032/2018</u></b> |
| <b>Autor: Carlos Araújo</b>   |   |

Senhor Presidente;  
Senhores Vereadores;

Respaldados nas disposições do Regimento Interno desta Augusta Câmara Municipal, venho pelo presente, solicitar que seja endereçada expediente Indicatório ao Excelentíssimo Prefeito Municipal, com cópia ao Secretário de Saúde, **Indico no uso de suas atribuições e por meio dos órgãos competentes, disponibilize 03 (três) cadeiras de rodas na Unidade de Pronto Atendimento – UPA, neste município.**

**JUSTIFICATIVA:**

Esta indicação é baseada especialmente no pedido de moradores dos bairros e funcionários, sendo que a única que existe encontra em mau estado dificultando o uso, os usuários relatam terem presenciado pacientes sendo carregados/socorridos por seus familiares ou pelo pessoal da saúde, por falta deste equipamento (cadeira de rodas).

Entendemos que o uso deste equipamento não seja constante, mas numa situação de emergência, se torna necessário, quando não imprescindível.

Assim sendo, solicito a intervenção da Secretaria de Saúde e do Prefeito do nosso município, por tratar-se da saúde da população.

Sala das Sessões, em 09 de julho de 2018.

**Carlos Araújo**  
**Vereador - PP**