**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES/ES**

**INDICAÇÃO Nº: 838/2025**

**LINHARES -ES 02 de SETEMBRO de 2025**

**ALYSSON F. G. REIS**, autoridade representante do poder legislativo municipal, com cátedra neste palácio legislativo, vem por meio deste mui respeitosamente perante vossa conspícua magnificência, apresentar a seguinte proposição:

# INDICAÇÃO PARA CONSERTO DA AUTOCLAVE PARA UNIDADE DE SAÚDE - COMUNIDADE SÃO RAFAEL - LINHARES-ES

Alicerçado no Art. 125, inciso II do Regimento Interno, movida por extrema necessidade e oriunda de astronômico clamor popular.

Autenticar documento em https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade
com o identificador 3300310038003900360038003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

# JUSTIFICATIVA

Chegou ao conhecimento do vereador, inúmeros pedidos realizados pelos moradores da **COMUNIDADE SÃO RAFAEL,** que mediante a este problema provocaram a **CÂMARA MUNICIPAL**, através do vereador em questão solicitando ao **PODER PÚBLICO MUNICIPAL** através da secretaria responsável do município de **LINHARES-ES**, o pronto atendimento da **INDICAÇÃO PARA CONSERTO DA AUTOCLAVE PARA UNIDADE DE SAÚDE - COMUNIDADE SÃO RAFAEL - LINHARES-ES**. Nós acreditamos e confiamos que este pedido será atendido pelos entes envolvidos.

Por meio deste, venho **solicitar o conserto imediato da autoclave – equipamento fundamental para a esterilização dos instrumentos odontológicos utilizados na Unidade de Saúde de São Rafael.** Atualmente, o esterilizador encontra-se inoperante, o que tem impossibilitado a adequada esterilização dos materiais utilizados pelos profissionais dentistas da unidade.

A ausência do funcionamento da autoclave compromete diretamente a segurança dos procedimentos odontológicos, aumentando o risco de infecções cruzadas e colocando em risco a saúde dos pacientes e dos profissionais que atuam na unidade. A esterilização correta dos instrumentos é um requisito básico e indispensável para garantir a qualidade e a segurança no atendimento odontológico.

Diante da importância desse equipamento para a manutenção dos padrões de higiene e segurança exigidos nos serviços de saúde, solicitamos a pronta realização do conserto da autoclave, para que as atividades odontológicas possam ser retomadas com a devida segurança e eficiência.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais e agradecemos desde já a atenção dispensada a esta solicitação.

Autenticar documento em https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade
com o identificador 3300310038003900360038003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

**Pedimos que o setor responsável, quando estiver executando devido reparo ou venha nos apresentar alguma resposta, possa anexa também as imagens do serviço realizado.**

Desta forma solicitamos que essa respeitável casa **NOTIFIQUE** a **SECRETARIA DE SAÚDE para** que haja **URGENTEMENTE** com os devidos reparos.

Nestes termos,

Solicito vosso deferimento, honorífico presidente.

Autenticar documento em https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade
com o identificador 3300310038003900360038003A005000, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade utilizando o identificador 330031003800390036003800 3A005000

Assinado eletronicamente por **ALYSSON FRANCISCO GOMES REIS** em **02/09/2025 17:06**
Checksum: **082C4588F31AC89ACB9EF32B49719959C67CCEFD87BD035173C967C0DE457877**