

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

**INDICAÇÃO Nº: 839/2025**

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 INSTALAÇÃO DE APARELHOS DE  
AR CONDICIONADO PARA UNIDADE DE SAÚDE –  
COMUNIDADE DE SÃO RAFAEL - LINHARES-ES.**

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



## JUSTIFICATIVA

Chegou ao conhecimento do vereador, inúmeros pedidos realizados pelos moradores da **COMUNIDADE DE 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 INSTALAÇÃO DE APARELHOS DE AR CONDICIONADO PARA UNIDADE DE SAÚDE – COMUNIDADE DE SÃO RAFAEL - LINHARES-ES**. Nós acreditamos e confiamos que este pedido será atendido pelos entes envolvidos.

Venho, por meio deste, **solicitar a instalação de aparelhos de ar condicionado para a sala de curativos e para a sala de medicação da Unidade de Saúde de São Rafael**. Atualmente, essas salas não possuem climatização adequada, o que prejudica o conforto dos profissionais de saúde e dos pacientes atendidos nesses ambientes.

A ausência de ar condicionado compromete a qualidade do atendimento, uma vez que ambientes quentes e pouco ventilados podem dificultar a execução dos procedimentos, além de causar desconforto e, em alguns casos, comprometer a conservação de medicamentos e materiais sensíveis às variações de temperatura.

A instalação dos aparelhos de ar condicionado é fundamental para garantir um ambiente mais adequado, seguro e confortável, propiciando melhores condições de trabalho para os profissionais e maior bem-estar aos usuários da unidade.

Diante do exposto, solicitamos que sejam tomadas as providências necessárias para a aquisição e instalação dos referidos equipamentos o mais breve possível.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos e agradecemos



antecipadamente pela atenção dispensada.

**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.



# 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 3300310038003900360039003A005000

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

Checksum: **E6A023F88EA358CF44C9D00769964831292670BCF87AB076A12D2E400DDC8FEA**



---

Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 3300310038003900360039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.