



Gabinete do(a) Vereador(a) Dr Carlos Almeida

## REQUERIMENTO

**AO EXCELENTÍSSIMO PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES-ES**

**Assunto:** SOLICITAR A SECRETARIA DE SAÚDE PARA PROVIDENCIAR UM DENTISTA PARA REALIZAR ATENDIMENTOS NO POSTO DE SAÚDE DO BAIRRO SANTA CRUZ, PELO MENOS UMA VEZ NA SEMANA.

Linhares, 28 de junho de 2024.

**DR. CARLOS ALMEIDA**, Vereador com assento nesta Casa de Leis, vem perante Vossa Excelência, com o devido respeito, em atendimento às demandas de nossos munícipes, solicitar:

**A SECRETARIA DE SAÚDE PARA PROVIDENCIAR UM DENTISTA PARA REALIZAR ATENDIMENTOS NO POSTO DE SAÚDE DO BAIRRO SANTA CRUZ, PELO MENOS UMA VEZ NA SEMANA.** Vale ressaltar que a unidade atende além dos moradores do bairro Santa Cruz, também realiza os atendimentos dos moradores do Jocafe I e II, e com isso o número aumentou de atendimentos, sendo necessário ter mais um profissional para atender os moradores dessa região. Além disso, os moradores têm solicitado o profissional, devido à dificuldade em conseguir agendamento. Tal solicitação é importante, pois a saúde bucal é de extrema necessidade, afim de se evitar várias doenças.

Em tempo, requeiro que o pedido seja atendido dentro das possibilidades, com a maior brevidade possível.

Por oportuno, envio as mais sinceras e cordiais saudações, colocando-nos à inteira disposição.

Nestes termos,

P. Deferimento

**VEREADOR(A) Dr Carlos Almeida-REPUBLICANOS**



# 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 3200390033003800390035003A005000

Assinado eletronicamente por **Dr Carlos Almeida** em **28/06/2024 09:57**

Checksum: **BF040B98E99A5CF21566A4A88D4D8BFC4487A363F3C0662366FCACC4131232DD**



---

Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 3200390033003800390035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.