

## CÂMARA MUNICIPAL DO NATAL GABINETE DA VEREADORA SAMANDA ALVES - PT

| REQUERIMENTO:  EMENTA: Requer que seja enviado ofício à Secretaria   | DESPACHO:          |  |  |  |
|--|--------------------|--|--|--|
| Municipal de Saúde, solicitando informações sobre a falta de atendimento médico Pediátrico, Odontológico e apoio Psicológico.  | Natal, de de 2025. |  |  |  |
|  | PRESIDENTE         |  |  |  |
| Samanda Alves, vereadora eleita no desempenho de seu mandato, submete à apreciação da mesa, para que seja discutida e submetida ao esclarecido plenário, a seguinte proposição:  |                    |  |  |  |
| Requer que seja enviado ofício à SMS, solicitando informações sobre a falta de atendimento médico pediátrico, odontológico e apoio Psicológico.  |                    |  |  |  |
| JUSTIFICATIVA:   |                    |  |  |  |
| Nosso mandato, em diálogo com moradores do bairro Pajuçara, solicita informações sobre a falta de profissionais e atendimento nas áreas de pediatria, odontologia e psicologia na Unidade Básica de Saúde de Pajuçara. |                    |  |  |  |
| Necessário se faz providências urgentes para a resolução desse problema.   |                    |  |  |  |
| OBS: Enviar cópia do mencionado ofício para o seguinte endereço:   |                    |  |  |  |
| SMS – Secretaria Municipal de Saúde<br>Secretário: Geraldo Pinho<br>Rua Fabrício Pedroza, 915, Petrópolis – CEP: 59050-200<br>Telefone: (84)3232-8487/ 3232-7234   |                    |  |  |  |



## CÂMARA MUNICIPAL DO NATAL GABINETE DA VEREADORA SAMANDA ALVES - PT

|                      |         | Pa      | llácio Padre Miguelinho, em 25.02.2025 |
|----------------------|---------|---------|--|
|                      |         |         | Samanda                                |
| Lido no expediente:/ | / Secre | etário: |  |
|                      |         |         |  |
|                      |         |         |  |
|                      |         |         |  |
|                      |         |         |  |
|                      |         |         |  |
|                      |         |         |  |