



Câmara Municipal de Aparecida d'Oeste-SP

CNPJ 51.845.386/0001-73

FONE-FAX: (0xx17) 3635-1342

Rua José Thomaz, 608 – Centro – CEP 15735-000

www.cmaparecidedoeste.sp.gov.br

[e-mail: contato@cmaparecidedoeste.sp.gov.br](mailto:contato@cmaparecidedoeste.sp.gov.br)

INDICAÇÃO: 90/2021

Senhor Presidente da Câmara Municipal de Aparecida D'Oeste – SP.

O Vereador que esta subscreve, nos termos regimentais vigentes, **INDICA** a Sua Excelência o Senhor Prefeito Municipal destinar veículo para transportar pacientes da zona rural para serem atendidos em suas consultas agendadas no posto de saúde.

JUSTIFICATIVA:

É de conhecimento que muitas pessoas que residem na área rural do município não têm veículo próprio, o que dificulta para estes o comparecimento a consultas agendadas no posto de saúde.

Tendo em vista que é de responsabilidade do poder público a assistência gratuita a saúde, é necessário que seja destinado um veículo exclusivo para transporte destes pacientes.

Câmara Municipal de Aparecida d'Oeste - SP, 25/11/2021.

Niclaudio Spala Leite
Vereador