



MUNICÍPIO DE MONTALVÂNIA

ESTADO DE MINAS GERAIS

PODER LEGISLATIVO



INDICAÇÃO Nº 36/2024

Autoria: Wiliany Neves Costa Mota
Nº do Protocolo: 254/2024
Protocolado em: 05/09/2024 13h16

Dispõe sobre a necessidade de reposição de remédios faltosos na farmácia básica do município.

A vereadora que abaixo subscreve, vem regimentalmente, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do § 1º do Art. 159 do Regimento Interno, apresentar a seguinte indicação **ao Senhor Fredson Lopes França** e à Secretaria responsável, que regularize em caráter de (URGÊNCIA) a reposição de remédios faltosos na farmácia básica do município.

JUSTIFICATIVA

A referida indicação se faz necessária para atender aos pedidos dos usuários de remédios básicos como dipirona e remédios de pressão alta. Tenho recebido muitas reclamações sobre a falta de remédios na Farmácia Municipal. São reclamações de pessoas que necessitam dos medicamentos fornecidos via Poder Público. Essa reivindicação se faz necessária, uma vez que as faltas têm sido constantes e a preocupação de muitos pacientes estão nesta situação, precisando de medicamentos, mas não encontram na farmácia municipal. Saliento que são pessoas com baixo poder aquisitivo que não têm como dar continuidade ao tratamento não tem como dá continuidade ao tratamento necessário.

Sabe-se que à prefeitura compete zelar pela a saúde e o bem-estar da população.

Montalvânia, 05 de setembro de 2024.

Wiliany Neves Costa Mota
Autor

CÂMARA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG
APROVADO

Documento aprovado em **05/09/2024**
com **8 votos** favoráveis de **9 presentes**.

Presidente





MUNICÍPIO DE MONTALVÂNIA
ESTADO DE MINAS GERAIS
PODER LEGISLATIVO



EXTRATO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS

Documento: Indicação Nº 36/2024

Status: processo de assinatura **FINALIZADO**

Data da Versão do Doct.: 05/09/2024 13:10:52

Hash Interno: sr0ixpnfc9oc57owplr4lvkwulfhvvykrp9rmbnlIn



Chave de Verificação

FY7AJ-OBSIM-RTHDU-UEUBL-DZJDH

Para verificar a autenticidade deste extrato, acesse: www.camaramontalvania.gwlegis.com.br/validador e informe a chave de verificação.

Lista de Signatários Deste Documento

CPF	Nome Completo	Status da Assinatura
034.***.***-37	Wiliany Neves Costa Mota	Assinado em 05/09/2024 13:15

