

CÂMARA MUNICIPAL DO RECIFE
GABINETE DO VEREADOR DILSON BATISTA

Rua Princesa Isabel, Nº 410, Sala 04, Boa Vista, Recife-PE, CEP: 50.050-450.
Telefone: (81) 3301-1279

REQUERIMENTO Nº 1048 /2021

Requeremos à Mesa Diretora, ouvido o Plenário e cumpridas as formalidades regimentais, que seja encaminhada uma Indicação à **Secretária de Saúde do RECIFE**, Sra. Luciana Albuquerque, **para determinar a Implantação de um consultório odontológico no Posto de Saúde, localizado na Rua Sitio São Braz, Dois Irmãos, Recife/PE.**

Dê-se ciência da decisão desta Casa e do inteiro teor desta Proposição à Sra. Severina Maria de Lima, Rua Sete de Setembro, nº 46-A, Dois Irmãos, Recife/PE, CEP: 52.171-315.

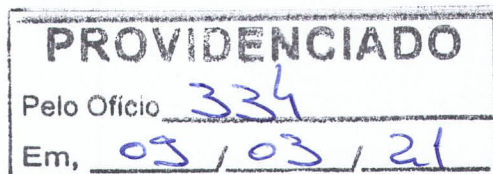
JUSTIFICATIVA

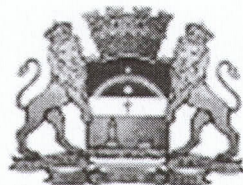
A referida **Indicação** tem como finalidade atender às diversas reivindicações dos moradores, haja vista o comprometimento com o povo recifense. A implantação de um consultório odontológico irá beneficiar as diversas famílias carentes que residem na localidade e circunvizinhanças da Unidade de Saúde, visando à melhoria no atendimento à saúde pública.

Nesse momento, a comunidade fica ciente do compromisso que a Prefeitura, através de uma nova gestão, tem com o povo recifense.

Dessa forma, este Requerimento tem o objetivo de proporcionar melhorias na saúde e bem-estar das pessoas.

Pedimos, portanto, o apoio dos nobres Vereadores desta Casa para a aprovação deste Requerimento.





CÂMARA MUNICIPAL DO RECIFE
GABINETE DO VEREADOR DILSON BATISTA

Rua Princesa Isabel, Nº 410, Sala 04, Boa Vista, Recife-PE, CEP: 50.050-450.
Telefone: (81) 3301-1279

Recife, 15 de fevereiro de 2021.



DILSON BATISTA DE ALBUQUERQUE

Vereador Do Recife

Atestamos que este Requerimento foi revisado quanto aos aspectos linguísticos.
(Equipe de Revisão Textual – CMR)