



Câmara Municipal de Mangueirinha

E-mail: camaramangueirinha@bol.com.br

CNPJ 77.780.120/0001-83

Rua Dom Pedro II, Fone/Fax (46) 243-1580 / 243-2760 / 243-2439 / 243-2468
85540-000 - Mangueirinha - Paraná

REQUERIMENTO 095/2005.

SENHOR PRESIDENTE
E
SENHORES VEREADORES

AMÓS FERREIRA DOS SANTOS

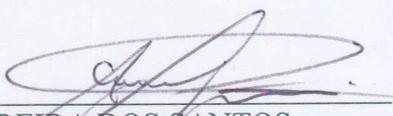
O Vereador infra-assinado com assento nesta Câmara Municipal, na 14ª Legislatura do Município de Mangueirinha, no uso de suas atribuições legais e regimentais, após ouvido o plenário e aprovado pelo mesmo, requer a Vossa Excelência:

Que o Executivo através do Departamento de Saúde viabilize para que a Clínica de Fisioterapia do Centro de Saúde de nosso Município volte a fazer o atendimento normal aos pacientes.

JUSTIFICATIVA: Devido o grande numero de pessoas carentes e que não tem condições de pagar um profissional desta área para atendimento particular, faz-se necessário que o Departamento de Saúde, volte a fazer este atendimento como na gestão anterior, para que desta forma possamos dar um pouco mais de comodidade e atenção a estas pessoas que tanto necessitam deste atendimento.

Nestes termos
Pede deferimento.

Sala de Sessões da Câmara Municipal de Mangueirinha, aos 02 dias do mês de agosto do ano de 2005.


AMÓS FERREIRA DOS SANTOS
VEREADOR REQUERENTE


DEFERIDO

Em 04/08/2005