CÂMARA MUNICIPAL DO NATAL
Gabinete VER. PRETO AQUINO| PSD

Câmara Municipal de Natal

REQUERIMENTO:

EMENTA: Requer que seja enviado ofício à **SMS** (Secretaria Municipal de Saúde), **SOLICITANDO** o **REABASTECIMENTO DE SERINGAS PARA INSULINAS** para os pacientes da **Unidade Mista de Felipe Camarão**, localizada à Avenida Nossa Senhora do Livramento, 85 – CEP 59072-420, bairro Felipe Camarão, zona oeste de Natal..

DESPACHO:

_____

_____

_____

___

Natal, _____ de _____ de 2021.

PRESIDENTE

PRETO AQUINO, Vereador (a) eleito(a) no desempenho de seu mandato, submete a apreciação da mesa, para que seja discutida e submetida ao esclarecido plenário, a seguinte proposição:

Requer que seja enviado ofício à **SMS** (Secretaria Municipal de Saúde), **SOLICITANDO** o **REABASTECIMENTO DE SERINGAS PARA INSULINAS** para os pacientes da **Unidade Mista de Felipe Camarão**, localizada à Avenida Nossa Senhora do Livramento, 85 – CEP 59072-420, bairro Felipe Camarão, zona oeste de Natal..

JUSTIFICATIVA:

Este pedido é pertinente visto que, informações de servidores da unidade, é que pacientes estão recebendo as insulinas, mas não tem seringas para a aplicação da medicação, causando insatisfação a todos.

SMS - Secretaria Municipal de Saúde.
R. Fabrício Pedroza, 915 - Petrópolis, Natal - RN, 59050-200

sms@natal.rn.gov.br

Secretário: **Dr. George Antunes de Oliveira**

Palácio Padre Miguelinho em 18 de novembro de 2021.

Vereador Preto Aquino

Lido no expediente: _____/ _____/ _____ Secretário: _____