ESTADO DO AMAZONAS
**CÂMARA MUNICIPAL DE MANACAPURU**
**GABINETE DA VEREADORA MIRIAN TRINDADE.**
Avenida Eduardo Ribeiro, nº 1161 – Centro – Manacapuru – Amazonas – CEP: 69.400-901 - Fone/Fax: (092) 3361-3000
www.ale.am.gov.br/manacapuru/ - legislativomanaca_1948@hotmail.com - camaramanacapuru@outlook.com

**REQUERIMENTO Nº 1057/2024.**

AUTORA: **VEREADORA MIRIAN TRINDADE.**
ASSUNTO: REQUER NA FORMA REGIMENTAL, QUE O PRESENTE EXPEDIENTE SEJA ENCAMINHADO AO EXCELENTISSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE MANACAPURU – **BETANAEL DA SILVA D'ANGELO** E SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE – **RODRIGO FÁBIO BALBI SARAIVA, SOLICITANDO** PROVIDÊNCIAS JUNTO AO DEPARTAMENTO COMPETENTE. CRIAÇÃO DE UM PROGRAMA DE ARRECADAÇÃO E DOAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM COMPRIMIDOS DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE. MUNICÍPIO DE MANACAPURU- AM.

Senhor Presidente,

Senhores Vereadores,

Senhora Vereadora;

Providências junto ao departamento competente. Criação de um programa de Arrecadação e doação de Medicamentos em comprimidos dentro do prazo de validade. Esta indicação se faz necessária pois tem várias finalidades, além de incentivar o uso consciente de medicamentos, muitas pessoas fazem as gavetas com essa prática desenfreada de guardar remédios, muitos desses remédios acabam perdendo a validade e jogados no lixo, esse programa vem para contribuir para a conscientização que esses medicamentos guardados e desperdiçados podem fazer a diferença no tratamento de outras pessoas que aguardam muitas vezes a liberação para compra pela secretaria da saúde na farmácia do município.

Certo da compreensão de Vossa Excelência e dada a relevância da matéria, aguardo atendimento à presente sugestão.

Sala das Sessões da Câmara de Manacapuru, 26 de abril de 2024.

Miriam nazare dos santos

**Vereadora - MDB**