CÂMARA MUNICIPAL DO NATAL
Gabinete do vereador Subtenente Eliabe | PL

REQUERIMENTO:	**DESPACHO:**
EMENTA: Requerer à SMS, as devidas providências quanto a regularização da distribuição de suplementos no CEASI.	_____ _____ _____ **Natal, _____ de _____ de 2026.** **PRESIDENTE**

Subtenente Eliabe, vereador de Natal, no desempenho de seu mandato, submete à apreciação da mesa, para que seja discutida e submetida ao esclarecido plenário, a seguinte proposição:

Requer nos termos regimentais da Câmara Municipal do Natal, que seja enviado ofício ao Sr. Secretário, Geraldo Pinho, titular da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), adotar medidas urgentes para a regularização da distribuição de suplementos no CEASI.

JUSTIFICATIVA

Conforme informações recebidas por este gabinete, a distribuição dos referidos suplementos encontra-se suspensa desde o mês de junho de 2025, situação que, segundo relatos, decorre da ausência de profissional de nutrição na unidade de saúde. Tal interrupção tem causado prejuízos significativos aos usuários do serviço, especialmente à população idosa atendida pelo CEASI, que depende do acompanhamento nutricional adequado e da suplementação para manutenção da saúde e qualidade de vida.

Diante do exposto, solicitamos: A adoção de medidas imediatas para suprir a ausência de profissional de nutrição na unidade; A regularização da avaliação nutricional dos pacientes; O restabelecimento da distribuição dos suplementos alimentares o mais breve possível. Ressaltamos que a presente solicitação visa garantir a continuidade da assistência integral à saúde do idoso, assegurando o cumprimento dos princípios da universalidade, integralidade e equidade que regem o Sistema Único de Saúde.

OBS: Enviar cópia do mencionado ofício para o seguinte endereço:
Secretaria Municipal de Saúde (SMS)
Secretário: Geraldo Pinho
R. Fabrício Pedroza, 915 - Petrópolis, Natal - RN, 59050-200
Telefone: (84) 3232-8488 Gabinete

Palácio Padre Miguelinho, em 16.03.2026

Subtenente Eliabe
Vereador de Natal.

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