REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DO PARÁ
PODER LEGISLATIVO - CÂMARA MUNICIPAL DE ALTAMIRA
Rua 1° de janeiro, 1274 - FONE: (0XX-93) 3515 - 1528 - CEP: 68371-020
Altamira – Pará
GABINETE DO PRESIDENTE SILVANO FORTUNATO DA SILVA

Câmara Municipal de Altamira
APROVADO
EM 25 / 10 / 2022
Silvano Fortunato da Silva
Vereador Presidente -PSB

INDICAÇÃO EM CONJUNTO n.° 1360 /2022.

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Excelentíssimas Senhoras Vereadoras, e

Excelentíssimos Senhores Vereadores

Os vereadores, Silvano Fortunato, Enfermeira Socorro do Carmo, Enfermeiro Jaime, Davi Teixeira, Enfermeiro Olailton, Eládio Farias, Juarez Giachini e João Estevam, que esta subscreve sugere à Mesa Diretora, ouvido o Augusto soberano Plenário, na forma Regimental, que **INDIQUE** ao Excelentíssimo senhor Claudomiro Gomes – Prefeito Municipal de Altamira, interceder junto aos Governos Federal e Estadual, a Implantação de Residência Médica, nas especialidades de maior demanda nos serviços de saúde de Altamira, com vistas, a oferecer aos acadêmicos formados no Campus da Ufpa do município, possam fixar-se na rede assistencial de saúde de Altamira.

JUSTIFICATIVA

Visamos oferecer aos acadêmicos formados no Campus da Ufpa do município, possam fixar-se na rede assistencial de saúde de Altamira, podendo contribuírem nos atendimentos diversos, e com isto diminuir as filas de atendimentos.

Câmara Municipal de Altamira, aos vinte dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e dois.

CÂMARA MUNICIPAL DE ALTAM
Protocolo n° 1360
CORRESPONDÊNCIA RECEBI
Destinatário
Dia 20/10/22 ás hor
Funcionário

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL - ESTADO DO PARÁ
PODER LEGISLATIVO - CÂMARA MUNICIPAL DE ALTAMIRA
Rua 1° de janeiro, 1274 - FONE: (0XX-93) 3515 - 1528 - CEP: 68371-020
Altamira – Pará
GABINETE DO PRESIDENTE SILVANO FORTUNATO DA SILVA

Silvano Fortunato

Enfermeira Socorro do Carmo

Enfermeiro Jaime

Davi Teixeira

Enfermeiro Olailton

Eládio Farias

Juarez Giachini

João Estevam

CÂMARA MUNICIPAL DE ALTAMIRA
Protocolo n° 1360
CORRESPONDÊNCIA RECEBIDA
Destinatário_____
Dia 20/10/22 ás____ horas
Funcionário