Rua Maria Calado, s/n | Centro | Beberibe/CE
CEP.: 62.840-000
Fone/Fax: (85) 3338.1022 / 3338.1045
CNPJ n. 73.525.198/0001-09
E-Mail: contato@cmbeberibe.ce.gov.br



**REQUERIMENTO N. 0091/2019**

*Requer à Secretaria de Saúde que adquira novos assentos de espera para o Hospital Municipal Monsenhor Dourado, na forma que indica.*

**EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE:**

O Vereador abaixo assinado no uso de suas atribuições legais e na forma regimental, depois de consultado seus pares, vem mui respeitosamente à Presença de V.Exa., com a finalidade específica de requerer o envio de expediente à **Secretária Municipal de Saúde,** Sra. Ana Carolina Sales Almeida, solicitando que adquira novos assentos de espera para o Hospital Municipal Monsenhor Dourado.

Justifica-se o presente requerimento com o objetivo aumentar a capacidade de assentos, além de repor os assentos que estão danificados e tornar o período de espera um pouco mais confortável para os pacientes, que já buscam o Hospital numa situação em que estão vulneráveis.

**SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 15 DE FEVEREIRO DE 2019.**

**ANDERSON PEROBA GOMES**
**Vereador de Beberibe**