CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

EXCELENTÍSSIMO SENHOR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP.

Ementa: Solicita ao Executivo, através do departamento competente, que seja fornecido na UPA de nossa cidade o exame de sangue do tipo troponina

REQUERIMENTO Nº 921/2021

REQUEIRO à Casa, depois de ouvido o Plenário, que seja encaminhado ofício à Excelentíssima Senhora Maria Teresinha de Jesus Pedroza, Prefeita Municipal, solicitando, através do departamento competente, **que seja fornecido na UPA de nossa cidade o exame de sangue do tipo troponina.**

Este tipo especifico de exame de sangue tem especial importância no diagnóstico de infarto, sendo que a presença dele nas unidades de saúde podem ajudar a salvar muitas vidas, devendo ser ofertado pelo Poder Público.

Aguardo a resposta no prazo previsto na Lei Orgânica Municipal.

Agradeço a atenção e providências.

Plenário Dr. Durval Nicolau, 14 de setembro de 2.021.

OFICIE - SE
28/09/2021

JOCELI MARIOZI
VEREADORA- PL