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. 094/2024

CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE
APROVADO EM 29 / 02 / 2024
PRESIDENTE

Requer a reposição de medicamentos no Posto de Saúde da Lagoinha, 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 a Sra. Prefeita Municipal de Beberibe, **Sra. Michele Cariello de Sá Queiroz Rocha,** solicitando a reposição de medicamentos no Posto de Saúde da Lagoinha.

Justifica-se este requerimento tendo em vista a atual falta de estoque de medicamentos no referido posto de saúde e considerando que a garantia de acesso aos medicamentos e a promoção do seu uso de maneira qualificada e racional deveria constituir uma das prioridades da saúde pública.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 28 DE FEVEREIRO DE 2024.

LUIZ RODRIGUES NUNES (Piauí)
Vereador de Beberibe