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. 0441/2019

Requer a contratação de pediatras para os Postos de Saúde Familiar (PSFs), do Município de Beberibe, na forma que indica.

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE:

A Vereadora abaixo assinada 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 ao Sr. Prefeito de Beberibe, **Sr. Pedro da Cunha,** solicitando a contratação de pediatras para os Postos de Saúde Familiar (PSFs), do Município de Beberibe.

Justifica-se esse requerimento com o objetivo de assegurar atendimento médico contínuo às crianças do nosso Município.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 25 DE SETEMBRO DE 2019.

BERENICE AMORIM CARNEIRO DE CAMPOS MEDEIROS
Vereadora de Beberibe