



Câmara Municipal de Ipiranga do Norte

Av. Vitória, s/nº - Centro – Caixa Postal 04

Ipiranga do Norte/MT – CEP 78.578-000

Fone/Fax: (66) 3588 1623

INDICAÇÃO Nº 045/2019

AUTOR: Valdecir Strada.

“Indica ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal a necessidade da aquisição de um suporte para balão de oxigênio, de nova geladeira para medicação, de cobertores, uma nova porta divisória da recepção e a triagem, de escada para pacientes subirem na maca, ao Posto de Atendimento de Saúde Familiar II, nesta cidade.”

Com base no que dispõe o Regimento Interno da Casa e a Lei Orgânica Municipal, requeiro a mesa, ouvido o soberano plenário, que a expediente indicatória seja enviada ao órgão competente para concretização desta medida.

JUSTIFICATIVA

- Tal indicação se dá porque são de suma e imprescindível ao atendimento da população ipiranguenses que se encontra debilitada quando da procura do Posto de Atendimento da Saúde Familiar II.

Câmara Municipal de Ipiranga do Norte/MT, em 28 de Maio de 2019.

Valdecir Strada
VEREADOR