

## CÂMARA MUNICIPAL DE AMONTADA

Rua Dona Maria Belo, nº 1311, Centro / CEP: 62.540-000 - Amontada - CE CNPJ № 06.582.555/0001-75 / CGF № 06.920.417-9 Fone: (88) 3636-1177 / Fax: (88) 3636-1414 Home page: www.camaraamontada.ce.gov.br E-mail: cmamontada@gmail.com

REQUERIMENTO Nº. 604/2021

DO VEREADOR: **JORGE RIBEIRO SIEBRA**AO PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE AMONTADA
SR. PAULO BERG MELGAÇO

CÂMARA MUNICIPAL DE AMONTADA PROTOCOLO

Senhor Presidente.

Venho por meio deste, REQUERER, à Mesa Diretora desta Casa Legislativa, ouvido o Plenário, na devida forma Regimental, que seja enviado ofício ao Prefeito Municipal, Sr. Flávio César Bruno Teixeira Filho, solicitando a disponibilização de uma Casa de Apoio na cidade de Fortaleza – CE para atender as pessoas que são encaminhadas para a realização de tratamento de saúde.

## **JUSTIFICATIVA**

Considerando que muitos munícipes se deslocam para tratamento de sua saúde a centros mais avançados, requerendo despesas com hospedagem, transporte e alimento, além de um acompanhante.

Considerando também que um tratamento diário requer um esforço adicional por conta de viagens, debilitando mais ainda quem já está abatido por conta de uma forte medicação que causa reações adversas.

Considerando também a impossibilidade de condições favoráveis para se alimentar ou descansar enquanto outros pacientes são liberados para retornar no mesmo veículo para Amontada.

A solicitação faz-se necessária haja vista que as condições socioeconômicas da população não condizem com os gastos para o tratamento nas situações relatadas acima. Logo, a Casa de Apoio supriria as considerações adversas, apoiando de forma considerável à população que necessita de tratamento por vezes longo e penoso.

Plenário Pedro Jacinto de Oliveira, 25 de novembro de 2021.

CÂMARA MUNICIPAL DE AMONTADA

( ) Aprovado. ( ) Desaprovado. ( ) Arquivado.

Em. 16 111 12021

Presidente

JORGE RIBEIRO SIEBRA VEREADOR – AUTOR