

INDICAÇÃO Nº: 101/2025
Linhares, 24 de fevereiro de 2025
GAB/VER. CAIO FERRAZ

AO EXCELENTÍSSIMO SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES-ES

CAIO FERRAZ, Vereador com assento nesta Egrégia Casa de leis, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas pelo art. 125, II do Regimento Interno da Casa, vem respeitosamente através do presente, SOLICITAR a Vossa Senhoria na forma regimental, após ouvir o Plenário e este aprovado, que officie cópia desta **INDICAÇÃO** ao Excelentíssimo Prefeito de Linhares através da Secretaria Municipal de Saúde, solicitando o que segue:

- **QUE SEJAM TOMADAS AS PROVIDÊNCIAS PARA A TROCA DO COMPRESSOR DA SALA ODONTOLÓGICA E DA CADEIRA ODONTOLÓGICA DO POSTO DE SAÚDE DO BAIRRO AVISO.**

JUSTIFICATIVA:

A presente indicação tem como objetivo solicitar a troca do compressor da sala odontológica e a cadeira odontológica da unidade de Saúde do bairro Aviso, visando atender às necessidades da população que busca um atendimento digno.

O atual compressor e cadeira encontram-se danificados, a substituição é necessária devido ao desgaste dos equipamentos, que compromete a qualidade e a segurança dos atendimentos. O compressor apresenta falhas que afetam o funcionamento dos instrumentos, enquanto a cadeira apresenta instabilidade, gerando riscos para pacientes e profissionais. Além disso, a interrupções no serviço odontológico tem gerado um grande transtorno para todo o bairro, com a falta de atendimentos. A troca garantirá um atendimento mais seguro, eficiente e conforme as normas sanitárias vigentes

Diante da relevância, solicito a análise e viabilização dessa melhoria, considerando seu impacto positivo para a comunidade e a promoção da qualidade de vida dos cidadãos.

Ante o exposto, **SOLICITO** à Nobre Mesa, ouvido o Plenário, dispensada as demais formalidades de praxe, que seja atendido o pedido supra, sendo essa razão da presente Indicação, pelo qual pleiteio a **APROVAÇÃO**.

Solicitamos a gentileza de priorizar a resolução desta demanda e nos colocamos a disposição para fornecer quaisquer informações complementares que forem necessárias.

Atenciosamente,

CAIO FERRAZ
Vereador



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300300034003900370036003A005000

Assinado eletronicamente por **Caio Ferraz Ramos** em 24/02/2025 12:21

Checksum: **C41AAC189D9F7E564182B04852C7BD1EA11E832AEDDCD66B117E5C995E02C0A7**



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 3300300034003900370036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.