

**EXCELENTEÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
LINHARES/ES**

INDICAÇÃO Nº: 1181/2026

LINHARES -ES 27 de JANEIRO de 2026

ALYSSON F. G. REIS, autoridade representante do poder legislativo municipal, com cátedra neste palácio legislativo, vem por meio deste mui respeitosamente perante vossa conspícua magnificência, apresentar a seguinte proposição:

**INDICAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO IMEDIATA DE
PROFISSIONAL FARMACÊUTICO FIXO PARA AS
UNIDADES DE SAÚDE DO GUAXE E DO FARIA -
LINHARES-ES**

Alicerçado no Art. 125, inciso II do Regimento Interno, movida por extrema necessidade e oriunda de astronômico clamor popular.



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300320039003200330039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

JUSTIFICATIVA

Chegou ao conhecimento do vereador, inúmeros pedidos realizados pelos moradores da **COMUNIDADE DO GUAXE E DO FARIA**, que mediante a este problema provocaram a **CÂMARA MUNICIPAL**, através do vereador em questão solicitando ao **PODER PÚBLICO MUNICIPAL** através da secretaria responsável do município de **LINHARES-ES**, o pronto atendimento da **INDICAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO IMEDIATA DE PROFISSIONAL FARMACÊUTICO FIXO PARA AS UNIDADES DE SALDE DO GUAXE E DO FARIA – LINHARES-ES**. Nós acreditamos e confiamos que este pedido será atendido pelos entes envolvidos.

Venho, por meio deste, **solicitar** a contratação imediata de **profissional para o cargo de farmacêutico (fixo) das Unidades de Saúde do guaxe e do farias**. Atualmente, a unidade encontra-se sem um profissional formal, o que tem causado desorganização administrativa e dificuldades na gestão dos serviços de saúde prestados à população local.

A ausência de um profissional farmaceutico tem causado descontentamento e preocupação por parte dos municipes, que precisam dessa prestação de serviços mas não tem encontrado esse profisssional para atendimento no sentido de fornecer o medicamento aos pacientes dessas unidades. A presença dessa profissional é fundamental para garantir o bom funcionamento da unidade, a articulação entre os profissionais, a otimização dos recursos disponíveis e o atendimento eficiente aos usuários.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos necessários e agradecemos a atenção dispensada a esta solicitação.

Pedimos que o setor responsável, quando estiver executando devido reparo ou venha nos apresentar alguma resposta, possa anexa também as imagens do serviço realizado.

Desta forma solicitamos que essa respeitável casa **NOTIFIQUE** a **SECRETARIA DE SAÚDE** para que haja **URGENTEMENTE** com os devidos reparos.

Nestes termos,

Solicito vosso deferimento, honorífico presidente.





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 3300320039003200330039003A005000

Assinado eletronicamente por **ALYSSON FRANCISCO GOMES REIS** em **28/01/2026 10:20**

Checksum: **DA2E9ABF9454EC992A27D53FFD26DBB53380266D89E0A2FB5DAEFFF60803FA2**



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300320039003200330039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.