



**EXCELENTÍSSIMA SENHORA PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE GUARAPARI, ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

O Vereador abaixo assinado, no uso de suas prerrogativas legais e regimentais, requer de Vossa Excelência, com fundamento no artigo 95, § 1º do Regimento Interno, depois de ouvido o Plenário, que seja encaminhada ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal a presente:

**INDICAÇÃO Nº ...../2025**

**SOLICITA AO CHEFE DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL POR MEIO DA SECRETARIA COMPETENTE A EXTENSÃO DO HORÁRIO DE ATENDIMENTO DA UNIDADE DE SAÚDE PEDRO MACHADO NO BAIRRO BELA VISTA.**

Por meio deste indicação, solicito a viabilidade de ampliação do horário de atendimento médico na **Unidade de Saúde da Família Pedro Machado**, situada no bairro **Bela Vista**.

Essa unidade atende uma população expressiva e conta com **três equipes de Estratégia de Saúde da Família**. No entanto, devido à **falta de médicos em determinado período no passado**, muitos usuários ficaram **desassistidos e sem atendimento médico**, o que impactou diretamente o acesso à saúde da comunidade.

Diante desse cenário, a extensão do horário de atendimento contribuiria significativamente para suprir essa demanda reprimida, proporcionando aos moradores **melhor assistência e acesso aos serviços de saúde**.

**Sala das Sessões, 19 de fevereiro de 2025.**

