



# CÂMARA MUNICIPAL DE OLINDA

CNPJ – 11.527.108/0001-53

Rua XV de Novembro, 93 – Varadouro – Olinda – PE CEP.: 53.020-070

E-mail vereadorbiai65@hotmail.com -<https://olinda.pe.leg.br/>

**REQUERIMENTO nº: 583**

**Depto. Legislativo**

**Data: 09/06/2025 10:29:08**

*Carimbo/Visto:*

**Autor(a): Ver. Severino Barbosa - BIAI**

**Destinatários:**

Escolher um item.

**048 - Secretária de Saúde (PMO) - Dra. Ana Cláudia Callou Matos**

**001 – Prefeita – Sra. Mirella Almeida**

**Selecione o Destinatário ->**

**Assunto:** SOLICITO DISPONIBILIZAR APARELHO DESFIBRILADOR PARA OS POSTOS DE SAÚDE DE OLINDA.

REQUEIRO À MESA, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES REGIMENTAIS E OUVIDO O PLENÁRIO, SEJA ENVIADO OFÍCIO A DRA. ANA CLÁUDIA CALLOU MATOS, DD SECRETÁRIA DE SAÚDE DE OLINDA E A SRA. MIRELLA ALMEIDA, MD PREFEITA DO MUNICÍPIO, NO SENTIDO DE QUE SEJA DISPONIBILIZADO EM TODOS OS POSTOS DE SAÚDE DE OLINDA, O APARELHO DESFIBRILADOR, POR SE TRATAR DE UM EQUIPAMENTO QUE PODE SALVAR VIDAS.

**Justificativa:** TRATA-SE DE UM EQUIPAMENTO DE MUITA IMPORTÂNCIA QUE NÃO PODE FALTAR NOS POSTOS DE SAÚDE, POIS POSSUE EFICIÊNCIA PARA EVITAR GRAVIDADE NOS PACIENTES QUE CHEGAM EM EMERGÊNCIA CARDIOLÓGICA.

VALE SALIENTAR QUE TRATA-SE DE MAIS UMA REITERAÇÃO NOSSA.

CASA BERNARDO VIEIRA DE MELO, EM 05 DE JUNHO DE 2025.

SEVERINO BARBOSA DE SOUZA – BIAI  
VEREADOR