



CÂMARA MUNICIPAL DORES DO INDAIÁ – MG
CNPJ: 04.228.760/0001-01 - Tel.:(37) 3551-2371
Rua Distrito Federal, 444 - Bairro Oswaldo Araújo - CEP 35610-000
E-mail: camaramunicipaldores@gmail.com
Site: www.doresdoindaia.mg.leg.br

Aprovado

Karla Francisca Vieira Araújo
Presidente

GABINETE DA VEREADORA – JANAÍNA FISIOTERAPEUTA - AVANTE

Exma. Sra.
Karla F. Vieira Araújo
DD. Presidenta da Câmara Municipal
Dores do Indaiá - MG

INDICAÇÃO Nº 94 /2026.

A vereadora, que esta subscreve, no uso de suas atribuições constitucionais, legais e regimentais, fundamentado no art.157 do Regimento Interno desta Casa, requer que após deliberação do Plenário desta Egrégia Casa Legislativa, seja oficiado o Exmo. Senhor Prefeito para que tome a seguinte providência:

Proceder à aquisição de aparelhos de aferição de pressão arterial (esfigmomanômetros) para todas as Agentes Comunitárias de Saúde do Município.

JUSTIFICATIVA:

A presente solicitação se justifica pelo fato de que a aferição da pressão arterial constitui atribuição inerente às atividades desempenhadas pelas Agentes Comunitárias de Saúde, sendo instrumento essencial para o acompanhamento preventivo da saúde da população.

Entretanto, verifica-se que diversas profissionais encontram-se atualmente impossibilitadas de realizar tal monitoramento de forma





CÂMARA MUNICIPAL DORES DO INDAIÁ – MG
CNPJ: 04.228.760/0001-01 - Tel.:(37) 3551-2371
Rua Distrito Federal, 444 - Bairro Oswaldo Araújo - CEP 35610-000
E-mail:camaramunicipaldores@gmail.com
Site: www.doresdoindaia.mg.leg.br

adequada, em razão da ausência ou do estado inadequado de conservação dos aparelhos, muitos dos quais estão danificados ou inoperantes.

Dessa forma, a aquisição dos referidos equipamentos mostra-se medida necessária e urgente, visando assegurar a continuidade e a qualidade dos serviços prestados à comunidade, bem como o adequado cumprimento das funções atribuídas às agentes de saúde.

Sala de Sessões Dácio Chagas de Faria, 13 de março de 2.026

JANAÍNA FISIOTERAPEUTA
Vereadora - AVANTE

