



ESTADO DA PARAÍBA  
CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE  
(Casa de Félix Araújo)  
GABINETE DA VEREADORA CAROL GOMES

REQUERIMENTO		
ETIQUETA	ADIADO ____ / ____ /2022	DESPACHO Aprovado em ____ / ____ /2022
		_____ Presidente                      1º Secretário
<b>REQUER AO EXCELENTÍSSIMO PREFEITO CONSTITUCIONAL DO MUNICÍPIO E AO SECRETÁRIO DE SAÚDE A REALIZAÇÃO DE UM LEVANTAMENTO SOBRE A ASSISTÊNCIA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE MENTAL NO DISTRITO DE CATOLÉ DE BOA VISTA.</b>		
<p><b>Senhor Presidente,</b></p> <p>A justificativa apresentada é em face da necessidade de se situar sobre a realidade do referido distrito fazendo esse estudo de caso buscando, a partir disso, entender as demandas específicas dessa região no tocante à saúde mental e, desse modo, assegurar que essas pessoas possam ter a disponibilização desses serviços necessários e de qualidade perto de casa sem precisarem se deslocarem para as regiões centrais do município em busca de atendimento.</p> <p>Sala das Sessões da Câmara Municipal de Campina Grande, "Casa de Félix Araújo", em 01 de setembro de 2022.</p> <p style="text-align: center;"> <b>CAROL GOMES</b> Vereadora/União Brasil</p> <p>Que sejam remetidas cópias deste requerimento às pessoas de:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● <b>Exmo. Sr. Bruno Cunha Lima</b> – Prefeito de Campina Grande, Rua Rio Branco, 304 – Centro – Campina Grande – PB CEP: 58400-058.</li><li>● <b>Exmo. Sr. Dr. Gilney Porto</b> - Secretário de Saúde de Campina Grande, Av. Jorn. Assis Chateaubriand, 1376 - Liberdade, Campina Grande - PB, 58411-450</li></ul>		