



Ofício nº 404-GP/PMNM/2024

Nova Mamoré, 03 de julho de 2024.

A Sua Senhoria

**MARCOS HENRIQUE DE O. BEZERRA**

MD. Vereador

CÂMARA MUNICIPAL

NOVA MAMORÉ - RO

**Assunto: Resposta à Indicação nº 018/2024 de sua autoria.**

Senhor Vereador,

Em atendimento a **INDICAÇÃO Nº 018/2024** de sua autoria, informamos que esta administração, através da Secretaria Municipal de Saúde, já está realizando um estudo, para criação de uma nova equipe de Saúde da Família no Posto de Saúde Diolirio José de Oliveira, no Distrito Nova Dimensão. Inclusive estamos aguardando, para o final do mês de julho do corrente ano, a chegada de mais um médico PSF, para então a partir daí, designar mais uma equipe para o atendimento do Programa Saúde da Família.

Vale ressaltar que, reconhecemos a demanda existente naquela unidade de saúde. Logo, estamos nos planejando para garantir que todos os cidadãos, residente naquele Distrito e adjacências, tenham acesso a um atendimento médico de qualidade e adequado para suas necessidades de saúde.

Sendo só o que apresenta para o momento, renovamos votos de estima, distinta consideração e apreço.

Atenciosamente,

**MARCÉLIO RODRIGUES UCHÔA**  
Prefeito do Município de Nova Mamoré

**Sede:** Prefeitura do Município de Nova Mamoré-RO Gabinete do Prefeito - E-mail: gabinete@novamamore.ro.gov.br  
Av. D. Pedro II, nº 7096, bairro João Francisco Clímaco, Nova Mamoré-RO CEP: 76.857-000 Fone: (69) 3544-2269



Documento assinado eletronicamente por **MARCELIO RODRIGUES UCHOA, PREFEITO**, em 08/07/2024 às 12:40, horário de Nova Mamoré/RO, com fulcro no art. 18 do [Decreto nº 7.948 de 17/01/2024](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [transparencia.novamamore.ro.gov.br](https://transparencia.novamamore.ro.gov.br), informando o ID **49332** e o código verificador **BC0A3FD3**.

Cientes

Seq.	Nome	CPF	Data/Hora
1	FLORISMAR BARROSO RODRIGUES	***.398.732-**	04/07/2024 18:02
2	ANDERSON MICHAELL MORENO DE SOUZA	***.204.502-**	08/07/2024 13:40

Docto ID: 49332 v1