



## INDICAÇÃO

**Considerando** que este Vereador sugere que a Municipalidade faça implantação de núcleos de fisioterapia nas seguintes regiões do município: Zona Norte, Zona Sul, Zona Leste, Zona Oeste e Vila Santa Fé;

**Considerando** que a saúde é um direito fundamental do cidadão, previsto na Constituição Federal, cabendo ao Poder Público assegurar condições para seu pleno exercício;

**Considerando** que os serviços de fisioterapia são essenciais para a prevenção, tratamento e reabilitação de diversas condições físicas e motoras, especialmente em pacientes com doenças crônicas, idosos, pessoas com deficiência e vítimas de traumas;

**Considerando** que a descentralização dos serviços de saúde, conforme preconizado pelo Sistema Único de Saúde (SUS), visa promover o acesso mais amplo e igualitário da população às ações e serviços de saúde;

**Considerando** a importância de contemplar bairros e regiões populosas, como a Zona Norte e Vila Santa Fé que, historicamente, carecem de equipamentos públicos de saúde adequados e acessíveis;

**Considerando** que a implantação de núcleos regionais de fisioterapia pode contribuir para a melhoria da qualidade de vida, prevenção de agravos à saúde, e redução do número de internações hospitalares e uso de medicamentos.

Nessas condições, **INDICO** ao Senhor Prefeito Municipal, pelos meios regimentais, que verifique a possibilidade de implantação de núcleos de fisioterapia nas seguintes regiões do município: Zona Norte, Zona Sul, Zona Leste, Zona Oeste e Vila Santa Fé.

Sala das Sessões, 02 de junho de 2025.

**Carlos Luiz de Deus “Carlinhos”**  
**Vereador**

sbrs/vr3



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA  
Município de Interesse Turístico

---

**DESPACHO DA SECRETARIA LEGISLATIVA**

**Este documento tramitou em conformidade com as diretrizes regimentais.**

**Assinaturas Digitais**

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Pirassununga. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://pirassununga.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=09M2B553AA19YZ03>, ou vá até o site <https://pirassununga.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

**Código para verificação: 09M2-B553-AA19-YZ03**

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - Indicação Nº 444/2025 - PROTOCOLO: 2833/2025 - 29/05/2025 - 08:44 - CHAVE PARA VALIDAÇÃO: 09M2-B553-AA19-YZ03