



**CÂMARA MUNICIPAL DE ARAÇARIGUAMA**  
**Estado de São Paulo**

**INDICAÇÃO Nº 81 /2025**

**Solicito a Prefeitura Municipal, que viabilize a contratação de um médico Urologista.**

Senhor Presidente

INDICO, nos termos regimentais, que se encaminhe ofício a Prefeitura Municipal junto a Secretaria competente, **solicitando a contratação de um médico Urologista.**

**JUSTIFICATIVA**

Nosso município não possui médico UROLOGISTA, sendo necessário o encaminhamento dos pacientes para os AMEs. A contratação irá proporcionar melhor atendimento aos munícipes, agilizando assim a espera nos agendamentos.

Sala das Sessões, 10 de Fevereiro de 2025

**MARIO SANTOS**  
Vereador

**Mario Santos**  
Vereador