



# Câmara Municipal de Guar

Estado de São Paulo

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Guar/SP.

Indicao n : **219/2021**

O(s) Vereador(es) abaixo assinado(s), vem(), respeitosamente  presença de V. Exa., requerer que após o devido trâmite regimental, seja a presente proposio enviada ao Executivo Municipal.

**Assunto:**

Indica ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, dignese determinar o quanto segue:

Providências, para que o SAMU faça o atendimento, independente da identificao pessoal da pessoa a ser atendida, quando não seja por este o pedido.

O atendimento deverá ser feito com identificao da pessoa que faz a ligao solicitando atendimento, para as hipóteses em que seja impossível a identificao pessoal do usuário, como exemplo, hipótese de acidente e acidentado não esteja portando documento pessoal e não seja conhecido do solicitante do atendimento.

**Justificativa:**

Proporcionar atendimento eficaz.  
Salvar vidas.

Aguarda(m) deferimento.

Guar/SP, 17/08/2021.

Sérgio Roberto de Paula  
Vereador