



ESTADO DO TOCANTINS
PODER LEGISLATIVO

APROVADO
À Secretaria para providências
23 OUT 2024
1º Secretário

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO TOCANTINS

REQUERIMENTO Nº _____/2024

000660

*Requer o envio ao Governo do Estado do Tocantins, com cópia à Secretaria da Saúde - SESAU, para **solicitar uma unidade da Assistência Farmacêutica na cidade de Araguatins.***

O Deputado que este subscreve, nos termos regimentais, requer, após anuência do Plenário, que seja remetido o presente **REQUERIMENTO** ao Excelentíssimo Senhor Governador do Estado, Wanderlei Barbosa, com cópia à Secretaria da Saúde - SESAU, para solicitar uma unidade da Assistência Farmacêutica na cidade de Araguatins.

JUSTIFICATIVA

A Assistência Farmacêutica (AF) executa ações que garantam e ampliem o acesso da população a medicamentos, promovendo o seu uso racional, sob orientação técnica e em estreita consonância com a Política Nacional de Saúde e de Assistência Farmacêutica.

Infelizmente, ainda não há uma unidade para atender o extremo norte do Tocantins, sendo a mais próxima localizada na cidade de Araguaína. Portanto, faço esta solicitação na expectativa de que seja discutida e haja a efetiva união de esforços necessários para implantar a AF no município de Araguatins a fim de desafogar todas as outras unidades e beneficiar a população do Norte do estado que, por vezes, fica desassistida em matéria de saúde.

Sala das Sessões, data registrada no sistema.

WISTON GOMES
Deputado Estadual

[Imprimir](#)ESTADO DO TOCANTINS
PODER LEGISLATIVO**Assembleia Legislativa do Estado do Tocantins de Palmas - TO**
Sistema de Apoio ao Processo Legislativo**RECIBO DE ENVIO DE PROPOSIÇÃO**Código do Documento: **Pbd780d15239e27cd06e5d51a7b82c799K11976**Tipo de Proposição:
RequerimentoAutor: **WISTON GOMES**Enviada por: **WISTON
GOMES
(dep.wiston.gomes)**Descrição: **Requer o envio ao Governo do Estado do Tocantins, com cópia à Secretaria da Saúde - SESAU, para solicitar uma unidade de Assistência Farmacêutica na cidade de Araguatins.**Data de Envio:
19/07/2024 09:59:30

Declaro que o conteúdo do texto impresso em anexo é idêntico ao conteúdo enviado eletronicamente por meio do sistema SAPL para esta proposição.

Assinatura manuscrita em azul, consistindo de um círculo com um traço horizontal através dele e um traço vertical adicional.

WISTON GOMES

