



EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA ASSEMBLEIA  
LEGISLATIVA DO ESTADO DO TOCANTINS

REQUERIMENTO Nº \_\_\_\_\_ 2024

**REGIME DE URGÊNCIA**

Requer ao Excelentíssimo Senhor Presidente desta Casa de Leis que encaminhe expediente, com caráter de urgência, ao Senhor Governador do Estado, com cópia para Secretária de Saúde, solicitando a implantação de unidade do Centro de Hemodiálise no Hospital Regional de Augustinópolis.

O Deputado que o presente subscreve, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, nos termos do art. 119, inciso XV, do Regimento Interno desta Casa de Leis, REQUERER envio de expediente ao Governador do Estado do Tocantins, com cópia para Secretária de Saúde, solicitando a implantação de unidade do Centro de Hemodiálise no Hospital Regional de Augustinópolis.

**JUSTIFICATIVA**

O presente requerimento tem por objetivo solicitar um Centro de Hemodiálise no Hospital Regional de Augustinópolis, para atender a população da região norte do Estado.

É importante salientar que o Este Centro de Hemodiálise em Augustinópolis atenderia toda a região do Bico do Papagaio, pois, há uma demanda crescente e muito grande de pessoas que se descolam de Augustinópolis, para realizar este procedimento indispensável em Araguaína, bem como, muitas pessoas de outros municípios dessa região. Desse modo, com o intuito de proporcionar melhor logística e assistência necessária aos pacientes que estiverem no hospital e toda a população da região do bico do papagaio.

Portanto, a implantação de um Centro de Hemodiálise em Augustinópolis, seria dar um passo enorme para a humanização da saúde, através de um acesso mais facilitado às pessoas que possuem algum problema renal que necessite realizar sessões de hemodiálise regularmente.

Assim, considerando o relevante interesse público da matéria, esperamos contar, mais uma vez, com o apoio dos meus nobres pares nesta Casa Leis para a aprovação e a implantação do conteúdo desta proposta, visando assegurar uma melhor qualidade de vida e saúde para os tocantinenses, o qual solicito seja atribuído ao presente requerimento o REGIME DE URGÊNCIA.

**JAIR FARIAS**

Deputado Estadual

**Assembleia Legislativa do Estado do Tocantins**

Gab. Dep. JAIR FARIAS-GDJF

Palácio Deputado João D'Abreu - Praça dos Girassóis s/n - Palmas - Tocantins  
CEP: 77.003-905 - Telefone: (63) 3212-5231 - E-mail: [alto.deputadojairfarias@gmail.com](mailto:alto.deputadojairfarias@gmail.com)  
[www.al.to.gov.br](http://www.al.to.gov.br)