CÂMARA MUNICIPAL DE PAULO AFONSO
Estado da Bahia

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Paulo Afonso

INDICAÇÃO Nº. ____ / 2025.

O Vereador que o presente subscreve, após ouvido o Plenário, vem na forma regimental requerer a Vossa Excelência que se digne remeter o presente a Senhora **SECRETÁRIA DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA, ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA,** solicitando providências para que a unidade da HEMOBA localizada no município de **Paulo Afonso/BA** passe a funcionar também aos finais de semana.

A presente INDICAÇÃO se faz necessária diante da constante baixa nos estoques de sangue da unidade do HEMOBA em Paulo Afonso, o que compromete o atendimento de urgência e emergência nos hospitais da região. Atualmente, o funcionamento restrito aos dias úteis dificulta a doação por parte de familiares e voluntários. Além disso, em casos de urgência, quando é necessária a reposição imediata de bolsas de sangue, a ausência de funcionamento da unidade inviabiliza a coleta, colocando em risco a vida de pacientes que dependem desse insumo vital.

Contando com Vosso apoio na presente indicação, agradecemos antecipadamente.

Sala das Sessões, em 05 de agosto de 2025.

José Abel Souza
- Vereador -