



# CÂMARA MUNICIPAL

Rua Antonina Junqueira, 195, 2º andar, Centro  
CEP 13870-902 | São João da Boa Vista - SP  
(19) 3634-4111 | protocolo.cmsjbv@gmail.com  
[www.saojoaodaboavista.sp.leg.br](http://www.saojoaodaboavista.sp.leg.br)

Of.Gab.vr nº 35/2025

São João da Boa Vista, 13 de janeiro de 2025.

Prezada Senhora  
**HELOISA TRAFANI**  
Diretora Municipal de Saúde  
**São João da Boa Vista - SP**

Venho pelo presente solicitar de Vossa Senhoria que se proceda, em conjunto com os Conselhos Municipais e demais Departamentos pertinentes, reestruturação do Programa de Saúde da Família em nosso município.

A população idosa e moradores da zona rural, que especialmente passam por maiores dificuldades principalmente de locomoção, carecem da atenção e do acompanhamento que recebem através do modelo de saúde da família.

Além disso, dentro da própria zona urbana o referenciamento da população já se encontra bastante ultrapassado, tendo em vista a construção de novas unidades de saúde ou mudança de endereço de outras, sendo que uma boa gestão do território é fundamental para que os serviços de saúde atendam à população de maneira adequada.

Atenciosamente,

  
**WALQUÍRIA OLIVEIRA**  
**VEREADORA - REPUBLICANOS**