



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Pág. 2

000398/2026

Fls.:	
Ass.:	



Marilândia-ES, 14 de janeiro de 2026.

**OF/SEMUSA/008/2026**

**DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**AO: GABINETE**

Cumprimentando-os cordialmente, vimos por meio deste encaminhar a solicitação de reajuste do valor do auxílio-alimentação, formulada pelo próprio profissional médico bolsista vinculado ao Programa Mais Médicos, em exercício neste município.

A solicitação tem como fundamento a necessidade de adequação do valor atualmente concedido, considerando o aumento dos custos básicos de alimentação, bem como a importância de garantir condições adequadas para a permanência e o desempenho do profissional no âmbito da Atenção Primária à Saúde.

Ressaltamos que o referido pedido foi apresentado formalmente pelo médico, estando esta secretaria apenas procedendo ao devido encaminhamento administrativo para análise e providências cabíveis por parte do setor responsável e para a apreciação da demanda.

Na oportunidade, reitero meus votos de elevada estima e distinta consideração.

**ALCIONE BOLDRINI MOBECHI**  
Secretaria Municipal de Saúde