

Tel.: (31) 3558-2268
E-mail: gabinetemauriciosaude@gmail.com

INDICAÇÃO Nº: 765/2025

Excelentíssimo senhor

Vereador Ediraldo Arlindo de Freitas Ramos

DD Presidente da Câmara Municipal de Mariana-MG

Prezado Senhor,

CÂMARA MUNICIPAL DE MARIANA

Protocolo sob nº 765

EM 02 /01125/34:05

Sourie Sopeo

O vereador que esta subscreve requer que a tramitação regimental, seja encaminhada ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal a seguinte indicação:

CRIAÇÃO DE CARTEIRINHA COM O OBJETIVO DE IDENTIFICAÇÃO DAS PESSOAS PORTADORAS DE FIBROMIALGIA.

## Justificativa

O documento garante atenção integral, pronto atendimento, e prioridade no atendimento no caso de serviços públicos e privados, em especial na área da saúde, educação e assistência social.

Atenciosamente

02 de janeiro 2025

CÂMARA MUNICIPAL DE MARIANA APROVADO POR UNANIMIDADE EM 10 02 25