



## CÂMARA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>290/2022</b>	<b>290/2022</b>	<b>17/10/2022 13:25:45</b>	<b>17/10/2022 13:25:03</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**134/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**MARIA LÚCIA DAS DORES**

Ementa:

"Solicita ao Poder Executivo Municipal, que providencie aos portadores de FIBROMIALGIA os seguintes atendimentos: consulta com psicólogo 1 vez por semana, com neurologistas 1 vez a cada 60 dias, e aula com educador físico 2 vezes por semana".

