



CÂMARA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE

INDICAÇÃO

Protocolo nº. _____

Data: ____/____/____

Hora: ____/____

Funcionário: _____

CÂMARA MUNICIPAL DE
PRIMAVERA DO LESTE - MT
Protocolo: 532/2021
Data: 06/07/2021
Hora: 10:16
Funcionário:
João Paulo Fernandes

Autor: **GIOVANA PAULA DE OLIVEIRA (MDB)**

Senhor Presidente,

Senhores vereadores e vereadoras,

Eu, **Giovana Paula de Oliveira**, vereadora em exercício junto a esta Edilidade, usando de suas atribuições legais, **INDICO** ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal **Leonardo Tadeu Bortolin**, com cópia à Ilustríssima Senhora Secretária Municipal de Saúde **Laura Kelly H. de Barros Santos** a seguinte providência.

- **Inclusão na prioridade de vacinação: PORTADORES DE FIBROMIALGIA**

JUSTIFICATIVA

Visto que os portadores de fibromialgia possuem enfermidade relacionada a fatores físicos que podem ser agravados a qualquer momento além de possuir uma maior sensibilidade de dor.

Certa de vossa atenção,

Sala das sessões, 06 de julho de 2021

GIOVANA PAULA DE OLIVEIRA
VEREADORA (MDB)