



CÂMARA MUNICIPAL DE **PRIMAVERA DO LESTE**

INDICAÇÃO

Autor: KARLA JACKELINE DA SILVA SOUZA

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores e Vereadoras,

Respaldados nas diretrizes do Regimento Interno vigente desta Augusta Casa de Leis, pelo presente, requeiro que após apreço do soberano Plenário, seja dado conhecimento da presente Indicação ao Chefe do Executivo Municipal e ao secretário de Saúde. **Indico a ozonioterapia como tratamento complementar no Município de Primavera do Leste.**

JUSTIFICATIVA:

Como a ozonioterapia é uma terapia complementar que tem sido reconhecida por seus potenciais benefícios terapêuticos em diversas condições de saúde, sua introdução no município de Primavera do Leste pode ser uma valiosa adição aos serviços de saúde disponíveis.

Portanto essa vereadora apresenta a seguinte indicação, tendo em vista que não podemos esquecer que o poder emana do povo e nós somos vosso representante.

Gostaríamos que o senhor Prefeito estudasse o assunto, e se possível, atendesse nossa indicação que é reivindicada pela população.

Sala das Sessões, 26 de Fevereiro 2024.

KARLA JACKELINE DA SILVA

SOUZA VEREADORA(PV)

**Av. Primavera, 300. Bairro Primavera II . CEP 78850-000
Primavera do Leste - MT | Tel.: (66) 3498-3590 • (66) 3498-
1734 www.primaveradoleste.mt.leg.br**