

## **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, com cópias ao Secretário de Saúde A solicito a adequação e implantação do tratamento de ozonioterapia como terapia complementar no município de Primavera do Leste

## JUSTIFICATIVA:

A ozonioterapia é amplamente reconhecida como um tratamento complementar eficaz para diversas condições médicas, incluindo dores crônicas, feridas de difícil cicatrização, inflamações e doenças autoimunes. Sua aplicação tem mostrado resultados positivos na melhoria da qualidade de vida dos pacientes, reduzindo a necessidade de medicamentos em algumas situações e acelerando processos de recuperação.

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, 15 de Janeiro de 2025.

## KARLA JACKELINE DA SILVA SOUZA VEREADORA - MDB