



CÂMARA MUNICIPAL DE

**MARECHAL  
FLORIANO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2074/2025</b>	<b>2150/2025</b>	<b>18/11/2025 10:22:00</b>	<b>18/11/2025 10:22:00</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**397/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DORIVANIO STEIN**

Ementa:

INDICO AO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL, POR MEIO DA SECRETARIA COMPETENTE, QUE SEJA VIABILIZADO E IMPLEMENTADO O ATENDIMENTO DOMICILIAR DA EQUIPE DE FISIOTERAPIA PARA PESSOAS ACAMADAS E/OU COM MOBILIDADE REDUZIDA.



Autenticar documento em <https://marechalfloriano.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 39003400310039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II  
da Lei 14.063/2020.