



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**MARECHAL  
FLORIANO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>335/2025</b>	<b>346/2025</b>	<b>12/03/2025 21:48:37</b>	<b>12/03/2025 21:48:37</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**22/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ABRÃO LEVI KIFFER**

Co-autor(es):

**DIOGO ENDLICH DE OLIVEIRA, DORIVANIO STEIN, JOÃO CABRAL RODRIGUES  
CANCELLIERI, REINALDO VALENTIM FRASSON**

Ementa:

Considerando a necessidade de ampliar a assistência no Sistema Único de Saúde (SUS) e regionalizar o atendimento às pessoas com deficiência intelectual e Transtorno do Espectro Autista (TEA), solicitamos a adesão deste Município ao Programa SERDIA.





Autenticar documento em <https://marechalfloriano.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 36003900310036003A004300, Documento assinado digitalmente conforme art.  
4º, II da Lei 14.063/2020.