



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ÁGUA DOCE DO NORTE**  
PODER LEGISLATIVO

| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>160/2025</b> | <b>160/2025</b> | <b>18/03/2025 15:23:25</b> | <b>18/03/2025 15:23:25</b> |

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**77/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**EMERSON GUERSON SALAZAR**

Ementa:

Requer que seja providenciado atendimento às pessoas com necessidades especiais (pessoas acamadas) em casa, com tratamento médico e fisioterapeuta em domicílio.

