



"Casa José Rodrigues Coura"

Rua José Rodrigues Coura, 64 - Centro/CEP 58.119-000 – Tel/fax. (83) 3387 1031

CNPJ 24.225.625/0001-10

REQUERIMENTO Nº 82/2025	Entrada na Secretaria ____/____/____ _____ Secretário	DESPACHO Aprovado na Sessão de Data ____/____/____ _____ Presidente
	Adiado p/ próxima Sessão Em ____/____/____ _____ Presidente	_____ 1º Secretário . Ementa: Solicita atendimento prioritário para as mães atípicas residentes em nossa comuna, na rede municipal de saúde.

Senhor(a) Presidente:

Requeiro a Vossa Excelência, na forma regimental e após ouvido o Plenário, que o presente Requerimento seja encaminhado ao Chefe do Poder Executivo Municipal, solicitando atendimento prioritário na área da saúde, para as mães atípicas residentes em nossa comuna, com terapias e atendimento psicológico, a fim de oferecer suporte as mesmas.

Diante do exposto, solicito a aprovação do presente requerimento.

Sala das Sessões, 26 de agosto de 2025.

Vanessa Silva de Andrade Felix
Vereadora