



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

# CÂMARA MUNICIPAL DE PARATY

PARATY - CIDADE HISTÓRICA - MONUMENTO NACIONAL



## INDICAÇÃO

**EMENTA:** Solicita a Prefeitura através da Secretaria Municipal de Saúde, serviço de fisioterapia domiciliar.

**Exmo. Senhor**

**Indico** à Mesa, ouvido o Plenário na forma regimental, com fundamento no **artigo 199**, desta casa Legislativa, que se oficie ao Excentíssimo Senhor José Carlos Porto Neto - Prefeito Municipal de Paraty, solicitando: Serviço de fisioterapia domiciliar.

## JUSTIFICATIVA

Solicito que seja disponibilizado o serviço de fisioterapia domiciliar aos pacientes que, por limitações de saúde ou mobilidade, não conseguem se deslocar até as unidades de atendimento. A medida garantirá continuidade no tratamento e melhoria na qualidade de vida desses pacientes.

Sala das Sessões, 7 de outubro de 2025.

**Paulo Sérgio C. dos Santos**  
**Paulo Sérgio**  
**Vereador(a)**

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço /autenticidade utilizando o identificador 3600380034003900340039003A005000

Assinado eletronicamente por **Paulo Sérgio C. dos Santos** em **07/10/2025 15:25**

Checksum: **146C4C1695E909339E44D1AEE83F828EF28C73D65677C9BC408FA12042290829**