



## CÂMARA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
11593/2026	23/2026	03/02/2026 14:11:26	03/02/2026 13:56:35

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**10/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**WEVERTON MATTUSOCH FILGUEIRA**

Ementa:

Indica ao Excelentíssimo Senhor Prefeito do Município de Boa Esperança-ES, que “Providencie a implantação de um Laboratório Ambulante destinado à coleta de sangue, com atendimento periódico às comunidades da zona rural do município.”

