



CÂMARA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
11379/2025	453/2025	02/09/2025 14:32:50	02/09/2025 14:31:46

Tipo

INDICAÇÃO

Número

168/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

SHEILA FARIA DOS SANTOS

Ementa:

Indica ao Excelentíssimo Senhor Prefeito do Município de Boa Esperança – ES, que “determine à Secretaria Municipal de Saúde a adoção de cuidados específicos voltados às pessoas com fibromialgia, compreendendo, entre outras ações, a capacitação dos profissionais da saúde para o atendimento adequado a pacientes fibromiálgicos e a promoção de atividades físicas específicas e adaptadas para este público”.

