

**PROPOSIÇÃO**

**INDICAÇÃO**

**NÚMERO**

**059 / 2025**

**AUTOR**

**VER. PROFESSOR LÉO**

**EMENTA**

**SOLICITA IMPLANTAÇÃO DO TRATAMENTO DE HEMODIÁLISE NO MUNICÍPIO DE ROSÁRIO – MA.**

**TEXTO**

**SENHOR PRESIDENTE,**

Na forma regimental requiro a Vossa Excelência, que após ouvido o Plenário, seja encaminhado expediente ao Excelentíssimo Prefeito Municipal de Rosário – MA, Senhor JONAS MAGNO MACHADO MORAES, SOLICITANDO-LHE IMPLANTAÇÃO DO TRATAMENTO DE HEMODIÁLISE NO MUNICÍPIO DE ROSÁRIO – MA.

**JUSTIFICATIVA**

Os pacientes remais crônicos precisam se deslocar para São Luís, em busca do tratamento de Hemodiálise, e pensando no bem estar dos mesmos, é necessário que tenhamos mencionado benefício na rede pública de saúde do Município de Rosário – MA.

**SALA DAS SESSÕES DO PLENÁRIO VER. MARTINHO DA CRUZ, DO PALÁCIO “DOROTÉIA QUEIROZ”.**

Rosário – MA, 10/ 02 / 2025.

**LEONARDO BRENO MARTINS**