



CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO FELIZ
ESTADO DE SÃO PAULO

Praça Lauro Maurino, 78 – Centro – CEP 18540-000

Fone: (15) 3262-1119 / Fax: (15) 3262-3393

INDICAÇÃO N.º ____ / 2.026

EXCELENTÍSSIMA SENHORA PRESIDENTE,



INDICO ao Senhor Prefeito Municipal que se proceda o estudo e viabilidade de implementação e oferta de hormonioterapia no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Município de Porto Feliz / SP.

Sala das Sessões, data e assinatura digitais.



Dr. André Bizan

Vereador

