

N.º do Processo Nº do Protocolo Data do Protocolo Data de Elaboração

Tipo Número

RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

115/2023

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANCHIETA - SEMUS

Ementa:

Resposta da Secretaria Municipal de Saúde à (ao) Requerimento Nº 39/2023, de autoria do(a) Vereador(a) Terezinha Mezadri.

