



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração |
|------------------|------------------|----------------------------|--------------------|
| <b>2407/2023</b> | <b>1481/2023</b> | <b>05/06/2023 14:49:34</b> |                    |

Tipo

**RESPOSTA DE  
INDICAÇÃO/REQUERIMENTO**

Número

**151/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANCHIETA - SEMUS**

Ementa:

Resposta da Secretaria de Saúde à (ao) Indicação Nº 324/2023, de autoria do(a) Vereador(a) Pablo Florentino Pereira.

