



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2264/2026</b>	<b>2297/2026</b>	<b>22/04/2026 15:46:17</b>	<b>22/04/2026 15:46:17</b>

Tipo

**RESPOSTA DE  
INDICAÇÃO/REQUERIMENTO**

Número

**184/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

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

Ementa:

Resposta da Secretaria Municipal de Saúde à (ao) Requerimento Verbal Nº 17/2026, de autoria do(a) Vereador(a) Renan de Oliveira Delfino.

