

N.º do Processo

Nº do Protocolo

Data do Protocolo

Data de Elaboração

3097/2025

3204/2025

10/07/2025 10:11:14

10/07/2025 10:11:14

Tipo Número

## RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

275/2025

Principal/Acessório

**Principal** 

Autoria:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANCHIETA - SEMUS

Ementa:

Resposta da Secretaria Municipal de Saúde à (ao)Requerimento verbal Nº 10/2025, de autoria do(a) Vereador(a) Renan de Oliveira Delfino.

