



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

|                  |                  |                            |                            |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>3372/2025</b> | <b>3483/2025</b> | <b>30/07/2025 16:43:32</b> | <b>30/07/2025 16:43:32</b> |

Tipo

**RESPOSTA DE  
INDICAÇÃO/REQUERIMENTO**

Número

**287/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

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

Ementa:

Resposta da Secretaria de Saúde, à (ao) Indicação 563/2025, de autoria do(a) Vereador(a) Vanior Luiz Salarini.



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 360034003600300033003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.