



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração |
|------------------|------------------|----------------------------|--------------------|
| <b>4605/2023</b> | <b>3702/2023</b> | <b>13/11/2023 14:46:39</b> |                    |

Tipo

**RESPOSTA DE  
INDICAÇÃO/REQUERIMENTO**

Número

**355/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

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

Ementa:

Resposta da Secretaria de Saúde à (ao) Indicação nº 837/2023, de autoria do(a) Vereador(a) Angela Márcia Cypriano Assad.

