

N.° do Processo

Nº do Protocolo

Data do Protocolo

Data de Elaboração

5514/2025

5642/2025

03/11/2025 14:44:34

03/11/2025 14:44:34

Tipo Número

RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

392/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANCHIETA - SEMUS

Ementa:

Resposta da Secretaria Municipal de Saúde à (ao) Requerimento Nº 59/2025, de autoria do(a) Vereador(a) Pablo Florentino.

