

N.° do Processo

Nº do Protocolo

Data do Protocolo

Data de Elaboração

6099/2025

6231/2025

26/11/2025 11:17:57

26/11/2025 11:17:57

Tipo Número

## RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

435/2025

Principal/Acessório

**Principal** 

Autoria:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANCHIETA - SEMUS

Ementa:

Resposta da Secretaria Municipal de Saúde à (ao) Indicação Nº 1204/2025, de autoria do(a) Vereador(a) Pablo Florentino.

