



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3450/2024</b>	<b>3529/2024</b>	<b>26/08/2024 16:58:01</b>	<b>26/08/2024 16:52:03</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**638/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RENAN DELFINO**

Ementa:

Indica a Secretaria Municipal de Saúde que seja realizada a contratação de um médico geriatra para assistência a ações voltadas aos idosos de nosso município e para que os serviços direcionados às pessoas idosas voltem a crescer em nossa cidade

