



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3649/2024</b>	<b>3728/2024</b>	<b>16/09/2024 13:44:25</b>	<b>16/09/2024 13:33:53</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**686/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RENAN DELFINO**

Ementa:

Indica a Secretaria Municipal de Saúde que viabilize junto aos médicos receitas impressas e digitadas para melhor compreensão do público.

