



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3992/2024</b>	<b>4071/2024</b>	<b>25/10/2024 13:10:54</b>	<b>25/10/2024 12:42:52</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**777/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RENAN DELFINO**

Ementa:

Indica a Secretaria Municipal de Saúde que possibilite o atendimento de forma prioritária aos portadores de diabetes.

