



# CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
189/2026	190/2026	16/01/2026 15:51:24	16/01/2026 15:51:24

Tipo	Número
<b>RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO</b>	<b>17/2026</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANCHIETA - SEMUS**

Ementa:

Resposta da Secretaria de Saúde à (ao) Indicação 1239/2025, de autoria do(a) Vereador(a) Pablo Florentino.



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 370035003900380037003A004300. Documento assinado digitalmente conforme art.  
4º, II da Lei 14.063/2020.