



**CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Anchieta, 15 de outubro de 2025.

**De:** Protocolo Automático

**Para:** Protocolo

**Referência:**

Processo: nº 5189/2025

Proposição: Resposta de Indicação/Requerimento nº 376/2025

**Autoria:** Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS

**Ementa:** Resposta da Secretaria Municipal de Saúde à (ao) Indicação Nº 250/2025, de autoria do(a) Vereador(a) Sílvio Costa Simões.

---

**DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS**

**Fase Atual:** Protocolar Resposta

**Ação Realizada:** Protocolado

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Encaminhar Resposta

**Secretaria Municipal de Saúde de Anchieta - SEMUS**



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3100340037003800370039003A005400, Documento assinado digitalmente  
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.