

N.° do Processo

Nº do Protocolo

Data do Protocolo

Data de Elaboração

5497/2025

5625/2025

03/11/2025 08:03:02

03/11/2025 08:03:02

Tipo Número

RESPOSTA DE INDICAÇÃO/REQUERIMENTO

390/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANCHIETA - SEMUS

Ementa:

Resposta da Secretaria Municipal de Saúde à (ao) Indicação Nº 1025/2025, de autoria do(a) Vereador(a) Dr. Adison Quinteiro.

