



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração |
|------------------|------------------|----------------------------|--------------------|
| <b>3159/2022</b> | <b>3160/2022</b> | <b>25/11/2022 08:43:12</b> |                    |

Tipo

**RESPOSTA DE  
INDICAÇÃO/REQUERIMENTO**

Número

**679/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

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

Ementa:

Resposta da Secretaria Municipal de Saúde à (ao) Requerimento Nº 259/2022, de autoria do(a) Vereador(a) Renato Lorencini.

