



# CÂMARA MUNICIPAL DE ANCHIETA

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>121/2026</b>	<b>122/2026</b>	<b>12/01/2026 09:36:46</b>	<b>12/01/2026 09:36:46</b>

Tipo Número

**RESPOSTA DE  
INDICAÇÃO/REQUERIMENTO** **9/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

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

Ementa:

Resposta da Secretaria Municipal de Saúde à (ao) Requerimento Nº 77/2025, de autoria do(a) Vereador(a) Renan de Oliveira Delfino.



Autenticar documento em <https://anchieta.splonline.com.br/autenticidade>  
com o identificador 370035003600390031003A004300. Documento assinado digitalmente conforme art.  
4º, II da Lei 14.063/2020.