



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2793/2022</b>	<b>2794/2022</b>	<b>06/10/2022 16:40:04</b>	<b>06/10/2022 08:52:28</b>

Tipo

**REQUERIMENTO VERBAL**

Número

**65/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RENAN DELFINO**

Ementa:

Requer à SECRETÁRIA DE SAÚDE, informações referentes a escala dos profissionais de Enfermagem que trabalham na triagem do Pronto Atendimento Municipal de Anchieta (P.A).

