



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**GUARAPARI**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2426/2024</b>	<b>2500/2024</b>	<b>12/11/2024 22:01:56</b>	<b>12/11/2024 22:01:56</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**578/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ROSANA PINHEIRO**

Ementa:

Solicito melhorias no serviço de transporte de pacientes que irão fazer exames ou procedimento médico em outros municípios.

