



CÂMARA MUNICIPAL DE
GUARAPARI

PODER LEGISLATIVO

| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo | Data de Elaboração |
|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| 549/2023 | 564/2023 | 15/03/2023 16:45:00 | 15/03/2023 16:45:00 |

Tipo

REQUERIMENTO

Número

17/2023

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

DR. FRANZ

Ementa:

Requer informações a SEMSA – Secretaria Municipal de Saúde - acerca dos atendimentos médicos nas Unidades de Saúde do município.

