



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**2718/2020**

Nº do Protocolo  
**2895/2020**

Data do Protocolo  
**16/06/2020 10:23:39**

Data de Elaboração  
**15/06/2020 19:48:24**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**1684/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. PROFESSOR MINHOCA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando a instalação de barreiras de proteção em acrílico nos balcões de recepção e farmácia das Unidades de Saúde.

