



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**583/2020**

Nº do Protocolo  
**629/2020**

Data do Protocolo  
**18/02/2020 10:57:48**

Data de Elaboração  
**17/02/2020 14:31:42**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**289/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. JORGE KINA**

Ementa:

Ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe melhorias ao acesso de pacientes da UBS Dr. Moysés Fucs, Rua Alexandreta, nº 180, Vila Cláudio.

