



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1744/2024</b>	<b>1872/2024</b>	<b>02/04/2024 11:46:38</b>	<b>02/04/2024 11:35:28</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1028/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RENATINHO DO CONSELHO**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal de Santo André, solicitando estudos para implantação de mais um consultório de pediatria na UPA Sacadura Cabral, localizada na Rua Lauro Muller, 354.

