



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
2676/2024	2848/2024	06/05/2024 14:21:17	06/05/2024 14:13:22

Tipo

INDICAÇÃO

Número

1614/2024

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. EDUARDO LEITE

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe o retorno do atendimento emergencial na especialidade odontológica no Centro Hospitalar de Santo André - CHM.

