



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo  
**6773/2019**

Nº do Protocolo  
**8847/2019**

Data do Protocolo  
**26/11/2019 12:21:20**

Data de Elaboração  
**26/11/2019 12:14:21**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**3343/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. RONALDO DE CASTRO**

Ementa:

Ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe providências visando disponibilizar atendimento oftalmológico emergencial na UPA Central.