CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

| N.° do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo | Data de Elaboração |
|---|---|---|---|
| **6224/2025** | **6586/2025** | **02/09/2025 10:21:42** | **02/09/2025 10:19:59** |

Tipo

# INDICAÇÃO

Número

# 3998/2025

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DRA. ANA VETERINÁRIA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito solicitando-lhe que determine ao setor competente a implantação de um Hospital Infantil com atendimento para criança de 0 a 14 anos.

Autenticar documento em https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade
com o identificador 3100370031003900360036003A004300, Documento assinado digitalmente
conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.