



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6729/2024</b>	<b>7210/2024</b>	<b>18/11/2024 16:58:51</b>	<b>18/11/2024 16:41:13</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**4306/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. EDILSON SANTOS**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando estudo de viabilidade para ampliação da cobertura em área externa da Unidade de Saúde da Vila Luzita, bem como instalação de mais bancos para espera do atendimento.

