



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

|                  |                  |                            |                            |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>8970/2025</b> | <b>9549/2025</b> | <b>24/11/2025 15:30:17</b> | <b>24/11/2025 14:59:45</b> |

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**5846/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DANIEL BUISSA**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal solicitando a implementação do programa “Vacina Virtual” em todas as Unidades Básicas de Saúde (UBSs) de Santo André.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3100380030003500340032003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.