



## CÂMARA MUNICIPAL DE **SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>232/2026</b>	<b>261/2026</b>	<b>03/02/2026 10:18:09</b>	<b>03/02/2026 09:58:05</b>

Tipo	Número
<b>INDICAÇÃO</b>	<b>92/2026</b>

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DENIS GAMBÁ**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, na forma regimental, para que determine à Secretaria competente a implantação de uma ala especializada em atendimento a pacientes queimados em um dos hospitais integrantes da rede pública municipal de saúde de Santo André.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3100380034003200350037003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.