



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>73/2025</b>	<b>76/2025</b>	<b>13/01/2025 13:03:37</b>	<b>13/01/2025 11:12:43</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**16/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LUCINÉIA ESTRELA DOS SANTOS**

Ementa:

INDICAÇÃO Nº 16/2025 DA VEREADORA LUCINÉIA ESTRELA DOS SANTOS QUE SOLICITA “FORNECIMENTO DE KIT ALIMENTAÇÃO (LANCHES E FRUTAS) AOS PACIENTES QUE UTILIZAM O TRANSPORTE SANITÁRIO DA SAÚDE PARA REALIZAR CONSULTAS E EXAMES EM OUTRAS CIDADES.”

