



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3022/2024</b>	<b>3149/2024</b>	<b>03/06/2024 18:27:19</b>	<b>03/06/2024 18:27:18</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1388/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR FLÁVIO PIRES**

Ementa:

**ANÁLISE PARA REFORÇO NA EQUIPE PARA ATENDIMENTO MÉDICO E DE ENFERMAGEM NA USB DIVINO ES**

