



| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>749/2025</b> | <b>758/2025</b> | <b>18/02/2025 13:57:24</b> | <b>18/02/2025 13:57:23</b> |

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**413/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**MÔNICA DE SOUZA PONTES CORDEIRO**

Ementa:

realização dos exames laboratoriais e raio x 24 hrs no PA de Barra do Riacho.

