



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
758/2025	767/2025	18/02/2025 17:46:34	18/02/2025 17:46:33

Tipo

INDICAÇÃO

Número

417/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ETIENNE COUTINHO MUSSO

Ementa:

Indico ao Sr. Prefeito municipal que seja realizada a adesão de nosso município ao programa de teleconsultas com especialistas ofertado pela Secretaria de Estado da Saúde (SESA).

