



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>14515/2025</b>	<b>16837/2025</b>	<b>08/09/2025 09:25:00</b>	<b>08/09/2025 09:24:59</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**3492/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**EVELSON LIMA MIRANDA**

Ementa:

REQUERER: RESPEITOSAMENTE, POR MEIO DESTA, SOLICITAR JUNTO A SECRETARIA RESPONSÁVEL, ATENDIMENTO PSICOLÓGICO E PSIQUIÁTRICO, NA UNIDADE DE SAÚDE (USF) BENEVENUTO ZORZANELLI, DISTRITO DE BEBEDOURO LINHARES /ES.

