



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
2265/2024	2687/2024	25/03/2024 15:24:10	25/03/2024 15:24:09

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**592/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PROFESSOR ANTÔNIO CESAR**

Ementa:

Solicita à Secretaria Municipal de Saúde, informações referentes aos atendimentos comunitários pelos agentes de saúde em todo o território municipal.

