



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>6346/2022</b>	<b>6793/2022</b>	<b>22/09/2022 13:16:01</b>	<b>22/09/2022 13:16:01</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**3891/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. WILSON PONCE**

Ementa:

INDICAÇÃO Ao Senhor Prefeito Municipal solicitando providências junto à Secretaria de Saúde quanto ao retorno da farmácia de medicamentos controlados à UBS - Unidade Básica de Saúde - do Parque das Nações, localizada à Praça Waldemar Soares, s/n, Parque das Nações, Santo André.

