



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>7281/2023</b>	<b>8443/2023</b>	<b>05/10/2023 17:57:14</b>	<b>05/10/2023 17:57:13</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1170/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PROFESSOR ANTÔNIO CESAR**

Ementa:

Indicação endereçada à Secretaria Municipal de Saúde, para que solicite ao setor competente que aumente o tempo de atendimento médico e também o quadro de especialidades médicas em UBS de Povoação.

