



CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
9159/2023	10501/2023	13/12/2023 09:44:13	13/12/2023 09:44:12

Tipo

REQUERIMENTO

Número

3190/2023

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

PROFESSOR ANTÔNIO CESAR

Ementa:

Solicita à Secretaria Municipal de Saúde, informações sobre o pagamento da assistência financeira complementar aos Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate às Endemias.

