



# CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>18117/2025</b>	<b>1693/2026</b>	<b>27/01/2026 14:46:52</b>	<b>27/01/2026 14:46:52</b>

Tipo	Número
<b>RESPOSTA À INDICAÇÃO, REQUERIMENTOS E OFÍCIO</b>	<b>75/2026</b>

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Ementa:

Resposta ao processo nº 18117/2025, do vereador Alysson Reis



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3100320032003900350030003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.