



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**COLATINA**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2221/2025</b>	<b>2221/2025</b>	<b>22/09/2025 13:24:54</b>	<b>22/09/2025 13:19:41</b>

Tipo

**INDICAÇÃO (E)**

Número

**1631/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VITOR SOARES LOUZADA**

Ementa:

Ao Sr. Raul Amicci, Secretário Municipal de Saúde de Colatina - E S, solicitando a reposição de medicamentos básicos essenciais para o atendimento aos pacientes no Pronto Atendimento Municipal.

