



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**COLATINA**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>324/2025</b>	<b>324/2025</b>	<b>06/02/2025 16:29:52</b>	<b>06/02/2025 16:10:23</b>

Tipo

**INDICAÇÃO (E)**

Número

**304/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LUNANDA VAGO**

Ementa:

INDICAÇÃO: Ao Sr. Raul Edmo Teixeira Amicci. Secretário Municipal de Saúde. Colatina - ES. Solicitação de atendimento médico e de Enfermagem na Comunidade de Lajinha do Oito, pelo menos a cada quinze dias. Colatina-ES.

