



**CÂMARA MUNICIPAL DA SERRA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3191/2023</b>	<b>3706/2023</b>	<b>27/09/2023 17:55:40</b>	<b>27/09/2023 17:25:24</b>

Tipo

**PROJETO INDICATIVO**

Número

**116/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DR. WILLIAM MIRANDA**

Ementa:

“AUTORIZA O EXECUTIVO MUNICIPAL A CELEBRAR CONVÊNIO COM CLÍNICAS MÉDICAS, VISANDO A IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA MEIA-CONSULTA JUNTO AOS PACIENTES HIPOSSUFICIENTES DO MUNICÍPIO E DA OUTRAS PROVIDÊNCIAS”.

