



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3613/2023</b>	<b>4197/2023</b>	<b>08/11/2023 17:32:29</b>	<b>08/11/2023 17:19:50</b>

Tipo

**PROJETO INDICATIVO**

Número

**132/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PROF. RURDINEY**

Ementa:

**DISPÕE SOBRE O DIREITO AO RETORNO DE CONSULTA MÉDICA PARA PACIENTES EM TRATAMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DA SERRA.**



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 330035003300340033003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

