



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>708/2025</b>	<b>761/2025</b>	<b>19/02/2025 14:42:41</b>	<b>19/02/2025 14:34:53</b>

Tipo

**PROJETO INDICATIVO**

Número

**29/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**WELLINGTON BATISTA GUIZOLFE**

Ementa:

**DISPÕE SOBRE OS ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS DE SAÚDE A DISPOR DE AVISO SONORO EM SALA DE ESPERA, INDICANDO NOME DO PACIENTE O NÚMERO DE SENHA CHAMADA PARA RECEPÇÃO, CLASSIFICAÇÃO E ATENDIMENTO MÉDICO.**



Autenticar documento em <https://serra.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 340030003400350031003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

