



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

N.º do Processo <b>1946/2019</b>	Nº do Protocolo <b>1974/2019</b>	Data do Protocolo <b>19/06/2019 17:36:17</b>	Data de Elaboração <b>19/06/2019 17:36:17</b>
-------------------------------------	-------------------------------------	---	--

Tipo  
**PROJETO DE LEI**

Número  
**121/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**FABÃO DA HABITAÇÃO**

Ementa:

Seja disponibilizado o Médico da Família nas Unidades de Saúde para atendimento da pessoa com transtorno do espectro autista e sua família no Município da Serra.