



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CARIACICA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo  
**419/2020**

Nº do Protocolo  
**432/2020**

Data do Protocolo  
**24/06/2020 21:31:30**

Data de Elaboração  
**24/06/2020 11:24:26**

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**133/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**ANDRÉ MONTEIRO LOPES**

Ementa:

Que seja encaminhado à SECRETARIA DE SAÚDE, o pedido de informação e providencias quanto ao fornecimento do medicamento OSELTAMIVIR nas unidades de saúde do Município

