



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1636/2025</b>	<b>1650/2025</b>	<b>01/10/2025 15:46:00</b>	<b>01/10/2025 11:38:46</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1113/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PAULO SÉRGIO C. DOS SANTOS**

Ementa:

EMENTA: Solicita a Prefeitura através da Secretaria Municipal de Saúde, que sejam fornecidos medicamentos da farmácia básica no Hospital Municipal Hugo Miranda, destinados aos pacientes atendidos nos fins de semana e feriados.