



|                 |                 |                            |                            |
|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>107/2026</b> | <b>110/2026</b> | <b>24/02/2026 12:44:13</b> | <b>24/02/2026 10:55:20</b> |

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**58/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LAION JUNIO CAMPOS CARLOS**

Ementa:

Solicita a alteração da localização da sala de medicação no Hospital Hugo Miranda.