



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**VILA VALÉRIO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>75/2024</b>	<b>76/2024</b>	<b>02/09/2024 16:43:39</b>	<b>02/09/2024 16:42:02</b>

Tipo

**INDICAÇÃO (E)**

Número

**34/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**IARLY MENEGUELLI**

Ementa:

“Fornecer medicamentos para o tratamento de artrose, neste Município.”

