



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTA TERESA**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo  
**73/2020**

Nº do Protocolo  
**75/2020**

Data do Protocolo  
**29/04/2020 07:30:59**

Data de Elaboração  
**29/04/2020 07:30:59**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**26/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**BRAZ BRAUN**

Ementa:

Indica ao Sr. Prefeito Municipal, através da Secretaria de Saúde, disponibilizar gratuitamente máscaras de proteção para aqueles usuários do sistema de saúde municipal que ao procurarem consulta médica, vacinas, atendimento odontológico, etc. se fizerem presentes nas unidades de saúde sem a utilização de máscara.

