



CÂMARA MUNICIPAL DE BAIXO GUANDU
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
728/2025	731/2025	17/07/2025 10:39:31	17/07/2025 10:06:14

Tipo

PEDIDO DE INDICAÇÃO

Número

50/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ELISEU SIQUEIRA LIMA

Ementa:

Solicito ao Hospital Dr João dos Santos Neves, informações sobre a atual situação das cirurgias eletivas e dos exames oftalmológicos realizados.

