



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10697/2024</b>	<b>11618/2024</b>	<b>25/10/2024 15:42:06</b>	<b>25/10/2024 15:42:05</b>

Tipo

**EMENDA**

Número

**36/2024**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**FAUSTO SALVADOR PERES**

Ementa:

Emenda para o Hospital Santa Lucinda para título de custeio de atividades na área de cirurgias eletivas de média complexidade.

