



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10697/2024</b>	<b>11679/2024</b>	<b>25/10/2024 18:36:41</b>	<b>25/10/2024 18:36:41</b>

Tipo

**EMENDA**

Número

**95/2024**

Principal/Acessório

**Acessório**

Autoria:

**JOÃO DONIZETI SILVESTRE**

Ementa:

Custeio a APAE – Associações de Pais e Amigos dos Excepcionais na manutenção da prestação de serviços em Saúde aos pacientes com deficiência intelectual e deficiência múltipla

