



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1953/2025</b>	<b>1979/2025</b>	<b>06/11/2025 12:21:17</b>	<b>06/11/2025 12:21:17</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1550/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**CARPEJANNE GOMES**

Ementa:

Solicito a FMS, a criação de um canal alternativo de contato com serviço de atendimento móvel de urgência (SAMU) de Teresina, por meio de aplicativo de mensagens instantâneas WhatsApp.

