



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo  
**282/2023**

Nº do Protocolo  
**284/2023**

Data do Protocolo  
**15/03/2023 08:42:19**

Data de Elaboração  
**15/03/2023 08:42:19**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**206/2023**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**EVANDRO HIDD**

Ementa:

Solicito à Fundação Municipal de Saúde de Teresina - FMS, a disponibilidade de novos agentes de saúde para bairros da zona sul de Teresina-PI.