



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo  
**463/2021**

Nº do Protocolo  
**465/2021**

Data do Protocolo  
**08/03/2021 11:30:29**

Data de Elaboração  
**08/03/2021 11:30:29**

Tipo  
**INDICAÇÃO**

Número  
**410/2021**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VENÂNCIO**

Ementa:

Solicito a Prefeitura Municipal de Teresina, através da Fundação Municipal de Saúde —FMS, a descentralização e inclusão de novos pontos de vacinação COVID-19 em formato Drive Thru ou similares nos Terminais de Integração, localizados em diversas áreas da cidade.