



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**TERESINA**

N.º do Processo  
**416/2023**

Nº do Protocolo  
**420/2023**

Data do Protocolo  
**04/04/2023 08:09:14**

Data de Elaboração  
**04/04/2023 08:09:14**

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**305/2023**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**DR. LEONARDO EULÁLIO**

Ementa:

Audiência Pública "Sobre os Termos de Convênios realizados entre a Fundação Municipal de Saúde e a rede de ensino no diz respeito a rede de assistência hospitalar no Município de Teresina" .