



**CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>439/2025</b>	<b>441/2025</b>	<b>12/11/2025 15:19:22</b>	<b>12/11/2025 15:19:22</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**254/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**SONIA LUSIA NEVES RODRIGUES STEINS**

Ementa:

Indica ao Chefe do Poder Executivo que interceda junto à Secretaria de Saúde do Estado para disponibilizar um carro do HEMOS (Hemocentro) no município de Fundão-ES, com o objetivo de realizar coleta de sangue.

