



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**CONCEIÇÃO DO CASTELO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

N.º do Processo  
**7045/2019**

Nº do Protocolo  
**56/2019**

Data do Protocolo  
**26/02/2019 10:29:00**

Data de Elaboração  
**26/02/2019 10:29:00**

Tipo  
**PEDIDO DE PROVIDÊNCIA**

Número  
**43/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**DINNER PINON**

Ementa:

Sugere que seja estudada a possibilidade de se alugar uma residência para os pacientes que residem no interior e precisam ir a Vitória realizar uma consulta ou um tratamento de saúde, pernovernarem.