



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SÃO SEBASTIÃO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>289/2024</b>	<b>289/2024</b>	<b>04/03/2024 09:21:26</b>	<b>04/03/2024 09:21:26</b>

Tipo

**PROCESSO DE PROJETO DE LEI**

Número

**9/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DANIEL**

Ementa:

“Autoriza o Poder Executivo a implantar a telemedicina na rede municipal de saúde no município de São Sebastião, e dá outras providências.”

