

Materia Legislativa - 654/2009

Tipo: RQN - Requerimento

Data: 9 de Novembro de 2009

Ementa: REQUISITA DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE, O NOME DO DIRETOR CLÍNICO DO HOSPITAL MUNICIPAL, BEM COMO CÓPIA DA ATA QUE REGISTROU A ESCOLHA DO NOME DO REFERIDO DIRETOR.

