

Solicitação de Credenciamento

Município: ARARAQUARA / SP
Nº da Solicitação: 13776613000167.2024.111045
Situação: Solicitada
Responsável: EDIVALDO ALVES TRINDADE
Data de cadastro: 26/11/2024
Última atualização:

Resumo da Solicitação

Tipo	Categoria	Qtd. Seleccionada	Quantidade Informada	Total Solicitado	Deferido
Equipe	Consultório na Rua	0	1	1	0

Município: ARARAQUARA / SP
Sede:

Histórico de Ocorrências

# Data	Situação	Usuário
26/11/2024 14:23:35	SOLICITADA	EDIVALDO ALVES TRINDADE