



Comprovante de Publicação

Nº: **41819**

Data/Hora Veiculação: **11/04/2018 00:00**

Ato: **COMUNICADO - XIV CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Assunto: **INSCRIÇÕES DEFERIDAS E INDEFERIDAS**

Tipo: **Edital**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Órgão 3: **COMUSAR - Conselho Municipal de Saúde de Araucária**

Ementa: **XIV CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE - INSCRIÇÕES DEFERIDAS E INDEFERIDAS**

Identificação: **1708/2018**

Data Publicação : **12/04/2018**