



Comprovante de Publicação

Nº: **4485**

Data/Hora Veiculação: **06/01/2011 16:45**

Ato: **COMUNICADO - CREDENCIAMENTO DE EXAMES**

Assunto: **CREDENCIAMENTO DE EXAMES**

Tipo: **Comunicado**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **A Comissão Permanente de Credenciamento da Secretaria Municipal de Saúde de Araucária vem respeitosamente solicitar manifestação de interesse por parte das Clínicas Médicas privadas sediadas no município quanto ao credenciamento de exames especializados a serem adquiridos, conforme constante no anexo I.**

Identificação:

30/2011

Data Publicação :

07/01/2011