

40



**PROGRAMA
DE METAS
2025 / 2028**

**PLANO
PLURI
ANUAL**



**PLANO DE AÇÃO DAS
SUBPREFEITURAS**

Formulário de Proposta Coletiva

Evento/Subprefeitura e data:

UPA - ELISA MARIA II 30/09/25

1) Área temática

SAÚDE

2) Proposta/Sugestão (se necessário, fazer uso do verso da página)

VBS Id. Eliza Maria II
Av. Jd. Des. (Francos) 2621
PROGRAMA MAIS MEDICOS + responsabilidade
como:
- clínico + Remédios
- pediatria na
- Neuro Farmácia
- fono

Período de execução*:

1 ano



4 anos



*Se você marcar 1 ano a proposta será direcionada ao Orçamento Cidadão; se você marcar 4 anos a proposta será direcionada ao PdM, PPA e PAS. A marcação é meramente indicativa e poderá ser alterada durante a análise da proposta, caso necessário.

3) Autores da proposta/sugestão (se necessário, fazer uso do verso da página)

Nome*	Telefone*	E-mail*
<u>Adriete Gomes Samuel</u>		
<u>Mariana Costa de Sil</u>		
<u>Mikael Antonio</u>		
<u>Lucas Soares</u>		
<u>ALBERTO DE JESUS</u>		
<u>Emilio Vicente</u>		
<u>marlene S. Bauger</u>		
<u>Mauricio Antonio</u>		

*Uma cópia deste formulário será inserida no site participa mais, e as informações pessoais indicadas neste formulário serão de acesso público e podem ser utilizadas para um contato pessoal para fins de esclarecimentos sobre as propostas apresentadas. O preenchimento dessas informações no formulário implica concordância com esta condição, conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/2018).