



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
5772/2022	6179/2022	01/09/2022 13:26:21	01/09/2022 13:21:49

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES
(ART. 58)**

Número

401/2022

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. EDILSON SANTOS

Co-autor(es):

VER. TONINHO CAIÇARA, VER. RICARDO ZÓIO, VER. DRA. ANA VETERINÁRIA, VER. CARLOS FERREIRA, VER. BAHIA

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando informações junto à Secretaria de Saúde referentes ao exame de cateterismo cardíaco em nosso Município.

