



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo  
**1866/2020**

Nº do Protocolo  
**1992/2020**

Data do Protocolo  
**07/05/2020 08:23:20**

Data de Elaboração  
**06/05/2020 20:57:01**

Tipo

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

Número

**96/2020**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. PROF<sup>a</sup>. BETE TONOBOHN SIRAUQUE**

Ementa:

Requerimento ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando-lhe informações sobre a quantidade e ocupação de leitos hospitalares, UTI e enfermarias disponíveis na rede municipal de saúde para atender pacientes de COVID-19 e demais doenças.

