



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2225/2025</b>	<b>2344/2025</b>	<b>01/04/2025 10:20:11</b>	<b>31/03/2025 18:01:02</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1354/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. LUCAS ZACARIAS**

Ementa:

Solicita providências do Poder Executivo quanto à ausência de médicos na UPA Sacadura Cabral, em Santo André.

