



## CÂMARA MUNICIPAL DE **SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>552/2026</b>	<b>591/2026</b>	<b>10/02/2026 12:32:19</b>	<b>10/02/2026 11:17:48</b>

Tipo Número

**INDICAÇÃO** **304/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RENATINHO SANTIAGO**

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando estudos visando a implantação de atendimento multidisciplinar para diagnósticos de mioma uterino no âmbito da rede pública de saúde.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3100380035003000380033003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.