



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
589/2025	638/2025	10/02/2025 16:23:06	10/02/2025 16:20:49

Tipo

REQUERIMENTO

Número

29/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. WILLIAM LAGO

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito solicitando providências acerca da falta de medicamentos (Gliclazida 30 mg, Cálcio, Osteofix, Certalina, Dipinora, Lanceta de Glicemia nas Policlínicas Campestre, Bairro Paraíso, Jardim Bom Pastor, Centro, Unidade de Saúde da Família Vila Luzita, e UBS Paraíso.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade> com o identificador 3100350034003500390035003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.