



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5713/2022</b>	<b>6119/2022</b>	<b>01/09/2022 09:52:36</b>	<b>01/09/2022 09:50:11</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**490/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RICARDO ZÓIO**

Ementa:

REQUEREMOS à Mesa, ouvido o douto Plenário, na forma regimental, seja expedido ofício à Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo, solicitando-lhe explicações quanto à falta de médicos ortopedistas que vem prejudicando o atendimento no Hospital Mário Covas.

