



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
8479/2025	9012/2025	10/11/2025 11:00:26	10/11/2025 10:35:16

Tipo

REQUERIMENTO

Número

507/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. OSVALDINHO

Ementa:

REQUERIMENTO à Secretaria de Estado de Saúde, solicitando o rol de todos os medicamentos de alto custo que são fornecidos à cidade de Santo André e em quais locais são distribuídos à população.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3100370039003100330037003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.