



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

|                  |                  |                            |                            |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>1772/2026</b> | <b>1873/2026</b> | <b>23/03/2026 16:35:14</b> | <b>23/03/2026 16:30:08</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES  
(ART. 58)**

Número

**148/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. CLÓVIS GIRARDI**

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES referentes a falta de funcionários, insumos e medicamentos na Clínica da Família do Parque Miami, localizada na Estrada do Pedroso.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3100380038003600370032003A004300, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.