



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2569/2022</b>	<b>2762/2022</b>	<b>26/04/2022 11:38:29</b>	<b>26/04/2022 11:28:13</b>

Tipo

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

Número

**158/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. WAGNER LIMA**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal e ao Secretário Municipal de Saúde, solicitando informações referentes aos medicamentos faltantes na UBS do Jardim Santo André.

