



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
2070/2026	2182/2026	31/03/2026 09:47:56	31/03/2026 08:52:11

Tipo

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

Número

170/2026

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. WAGNER LIMA

Ementa:

Requerimento ao Senhor Prefeito solicitando informações sobre cirurgias eletivas de Endometriose no Município.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3100380039003400300036003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.