



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2725/2022</b>	<b>2932/2022</b>	<b>28/04/2022 13:44:05</b>	<b>28/04/2022 13:36:39</b>

Tipo

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

Número

**173/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. SILVANA MEDEIROS**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal e ao Secretário Municipal de Saúde, solicitando informações referentes aos medicamentos faltantes na UBS do Jardim Carla - Santo André. Silvana Medeiros - Vereadora da Família.

