



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2200/2026</b>	<b>2318/2026</b>	<b>06/04/2026 12:14:34</b>	<b>06/04/2026 11:59:15</b>

Tipo

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

Número

**180/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. MAJOR VITOR SANTOS**

Ementa:

REQUERIMENTO de informações sobre a imediata regularização do fluxo de reabastecimento de medicamentos nas Unidades de Saúde do município de Santo André, conforme inciso XVII do Art. 58 da Lei Orgânica do Município.

