



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
366/2022	412/2022	08/02/2022 10:21:31	08/02/2022 10:13:02

Tipo

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

Número

21/2022

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. CARLOS FERREIRA

Ementa:

REQUERIMENTO para que seja enviado ofício à Secretaria de Saúde, solicitando informações sobre o setor de cirurgia do Hospital da Mulher.

