



CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo | Data de Elaboração |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| 3596/2024 | 3804/2024 | 10/06/2024 10:16:42 | 06/06/2024 13:47:56 |

Tipo

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

Número

242/2024

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. CORONEL EDSON SARDANO

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando informações detalhadas sobre os pacientes internados na rede hospitalar municipal de Santo André.

