



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo  
**5024/2019**

Nº do Protocolo  
**6956/2019**

Data do Protocolo  
**19/09/2019 13:54:04**

Data de Elaboração  
**19/09/2019 13:51:59**

Tipo

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

Número

**266/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. SARGENTO LÔBO**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito solicitando informações sobre o protocolo de comunicação hospitalar dada ao familiar da paciente Senhora Solange Aparecida de Oliveira.