



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4554/2024</b>	<b>4850/2024</b>	<b>13/08/2024 13:13:33</b>	<b>13/08/2024 12:22:31</b>

Tipo

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

Número

**283/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. LUCAS ZACARIAS**

Ementa:

Indicação ao Senhor Prefeito solicitando que determine aos setores competentes que providenciem mais médicos para atender nas unidades pronto atendimento e postos de saúde, e agilizem o acesso a medicamentos necessários que não estão sendo obtidos nos locais de distribuição.

