



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4127/2022</b>	<b>4380/2022</b>	<b>14/06/2022 11:00:07</b>	<b>14/06/2022 10:56:47</b>

Tipo

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

Número

**285/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. WAGNER LIMA**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando informações referentes à falta de pediatra na UBS Parque João Ramalho.

