



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5981/2023</b>	<b>6438/2023</b>	<b>05/09/2023 13:27:38</b>	<b>05/09/2023 13:23:34</b>

Tipo

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

Número

**427/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. RICARDO ALVAREZ**

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES sobre a política pública e as ações da Secretaria de Saúde em relação à Anemia Falciforme. AUTOR: Vereador Ricardo Alvarez (PSOL)

