



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
7308/2025	7760/2025	06/10/2025 14:02:28	06/10/2025 12:46:46

Tipo

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

Número

465/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. DR. FABIO LOPES

Ementa:

REQUERIMENTO ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Santo André solicitando informações complementares acerca das ações de modernização previstas para a rede municipal de saúde, no âmbito do Programa QualiSaúde.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3100370035003600310039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.