



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
8830/2025	9392/2025	18/11/2025 10:40:57	18/11/2025 10:34:58

Tipo

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

Número

591/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. CLÓVIS GIRARDI

Ementa:

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES sobre falta de medicamentos nas unidades de saúde do município.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3100380030003000370034003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.