



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo  
**2838/2019**

Nº do Protocolo  
**4721/2019**

Data do Protocolo  
**30/05/2019 13:02:25**

Data de Elaboração  
**30/05/2019 12:33:06**

Tipo

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

Número

**86/2019**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**VER. EDUARDO LEITE - PT**

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando informações de falta do medicamento "Levoid" na UBS Cidade São Jorge.