



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
3915/2025	4107/2025	26/05/2025 16:57:10	26/05/2025 16:50:17

Tipo	Número
REQUERIMENTO - ABAIXO ASSINADO	22/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. TIAGO NOGUEIRA

Ementa:

REQUERIMENTO de abaixo-assinado solicitando a volta da agente comunitária de saúde Ângela Soares Rodrigues Ferraz para a Unidade de Saúde da Família Dr. Moysés Fucs.

