



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
419/2025	461/2025	04/02/2025 13:18:00	04/02/2025 13:12:10

Tipo

REQUERIMENTO

Número

19/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. WILLIAM LAGO

Ementa:

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito solicitando providências acerca da falta de medicamentos (Gliclazida 30 mg, Cálcio, Osteofix, Certalina, Dipinora, Lanceta de Glicemia nas Policlínicas Campestre, Bairro Paraíso, Jardim Bom Pastor, Centro, Unidade de Saúde da Família Vila Luzita, e UBS Paraíso.

