



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
5884/2025	6238/2025	25/08/2025 11:55:00	25/08/2025 11:46:30

Tipo

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

Número

364/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. OSVALDINHO

Ementa:

Requerimento ao Senhor Prefeito Municipal solicitando-lhe informações sobre a falta de alimentação parenteral líquida nas unidades de saúde pública de Santo André.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade> com o identificador 3100370031003200340039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.