



## CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4512/2026</b>	<b>4742/2026</b>	<b>15/06/2026 14:03:47</b>	<b>15/06/2026 13:54:08</b>

Tipo

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

Número

**381/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. WAGNER LIMA**

Ementa:

Requerimento à Secretaria Municipal de Saúde solicitando informações acerca do fornecimento das informações referentes ao sistema de comunicação utilizado para avisos de consultas, exames e demais procedimentos agendados na rede municipal de saúde.

