



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
4536/2026	4767/2026	15/06/2026 15:46:57	15/06/2026 15:31:43

Tipo

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

Número

383/2026

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. DR. MARCELO CHEHADE

Ementa:

REQUERIMENTO à Prefeitura de Municipal de Santo André, especificamente à Secretaria de Saúde, requerendo informações acerca do exame denominado ultrassom morfológico, que não está sendo realizado pelo Município.

