



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3842/2023</b>	<b>2932/2023</b>	<b>02/10/2023 13:39:05</b>	<b>02/10/2023 12:50:47</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**198/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PROFESSOR ROBINHO**

Ementa:

Requer à Secretária Municipal de Saúde, Senhora Jaudete Silva Frontino Denadai, informações a respeito dos atendimentos de fonoaudiologia e psicologia prestados a crianças autistas.

