



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2689/2022</b>	<b>2690/2022</b>	<b>26/09/2022 11:39:23</b>	<b>23/09/2022 11:24:03</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**232/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RENAN DELFINO**

Ementa:

Requer à SECRETARIA DE SAÚDE, informações referentes a estrutura e composição dos profissionais que atuam na unidade de saúde(ESF) da comunidade de Itaperoroma Baixa.

