



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>766/2025</b> | <b>826/2025</b> | <b>20/02/2025 14:42:22</b> | <b>20/02/2025 14:15:44</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO VERBAL**

Número

**1/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RENAN DELFINO**

Ementa:

Requer a Secretaria de Saúde, informações sobre a ausência de médico no ESF de Parati.

