



|                  |                  |                            |                            |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>6196/2025</b> | <b>6548/2025</b> | <b>28/04/2025 09:37:58</b> | <b>25/04/2025 16:52:35</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**1140/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DYLAN ROBERTO VIANA DANTAS**

Ementa:

Requer informações sobre a ausência de profissionais médicos na UBS Jardim Simus.

