



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>7262/2025</b>	<b>7748/2025</b>	<b>21/05/2025 09:42:33</b>	<b>20/05/2025 15:01:45</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**1411/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ROBERTO MACHADO DE FREITAS**

Ementa:

Requer informações sobre o transporte de pacientes para realização de procedimentos médicos fora do município.

