



|                  |                  |                            |                            |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>9030/2025</b> | <b>9740/2025</b> | <b>02/07/2025 09:25:49</b> | <b>01/07/2025 18:06:46</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**1858/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DYLAN ROBERTO VIANA DANTAS**

Ementa:

Requer informações sobre o encerramento do convênio com o Gpaci e o fim da Classe Hospitalar.

