



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>9981/2024</b>	<b>10138/2024</b>	<b>28/08/2024 15:02:56</b>	<b>28/08/2024 15:00:22</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**1886/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**FERNANDA SCHLIC GARCIA**

Ementa:

Requer Informações sobre o atendimento em saúde da mulher e fila de espera para laqueadura

