



|                  |                   |                            |                            |
|------------------|-------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo  | Nº do Protocolo   | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>9532/2025</b> | <b>10273/2025</b> | <b>16/07/2025 09:09:47</b> | <b>14/07/2025 16:21:51</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**2008/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**HENRI JOSÉ ARIDA**

Ementa:

REQUER informações sobre medicamentos fornecidos pelo Governo Federal e Estadual, distribuídos na rede básica de saúde do município.

