



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>11643/2024</b>	<b>11923/2024</b>	<b>01/11/2024 12:40:47</b>	<b>31/10/2024 00:57:23</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**2236/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DYLAN ROBERTO VIANA DANTAS**

Ementa:

Requer informações sobre os atendimentos realizados na UPH Zona Norte localizado na Avenida Itavuvu, 19 – Vila Olímpia.

