



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
2685/2025	2754/2025	10/02/2025 14:52:12	10/02/2025 14:45:38

Tipo

REQUERIMENTO

Número

269/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

FERNANDA SCHLIC GARCIA

Ementa:

Requer atendimentos no ambulatório de hormonioterapia para pessoas transgênero, situado na UBS Vila Fiori.

