



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
12867/2025	14076/2025	14/10/2025 11:19:55	13/10/2025 17:52:56

Tipo

REQUERIMENTO

Número

2903/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ÍTALO GABRIEL MOREIRA

Ementa:

REQUER informações e providências quanto à falta do medicamento LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS (NEOZINE®), na rede pública de saúde do Município de Sorocaba.

