



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>571/2025</b>	<b>590/2025</b>	<b>16/01/2025 08:15:02</b>	<b>15/01/2025 11:20:01</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**45/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RAUL MARCELO DE SOUZA**

Ementa:

REQUER INFORMAÇÕES QUANTO A FALTA DO MEDICAMENTO - Cálcio para gestantes.

