



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5385/2025</b>	<b>5689/2025</b>	<b>04/04/2025 15:05:32</b>	<b>03/04/2025 13:39:33</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**915/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**HENRI JOSÉ ARIDA**

Ementa:

Requer informações atualizadas sobre o tempo de espera na fila de consultas médicas especializadas, exames de diagnóstico, procedimentos e cirurgias eletivas.

