



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
5390/2025	5694/2025	04/04/2025 15:10:56	03/04/2025 16:31:29

Tipo

REQUERIMENTO

Número

920/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

JUSSARA APARECIDA FERNANDES

Ementa:

Requer informações sobre o atendimento pediátrico na UPH Zona Oeste.

