



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>5625/2026</b>	<b>5899/2026</b>	<b>14/04/2026 13:56:26</b>	<b>14/04/2026 00:31:19</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**973/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DYLAN ROBERTO VIANA DANTAS**

Ementa:

REQUER informações sobre medidas para melhorias no setor de farmácia do posto de saúde da Vila Haro - Rua Aristides da Silva Lobo, 379 - Vila Haro.

