



|                  |                  |                            |                            |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>5568/2025</b> | <b>5887/2025</b> | <b>09/04/2025 14:23:46</b> | <b>09/04/2025 14:08:10</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**977/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RAFAEL DOMINGOS MILITÃO**

Ementa:

Requer informações sobre a oferta de atendimento pediátrico no período noturno no Pronto Atendimento (PA) do Parque São Bento.

