



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ANCHIETA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1613/2025</b>	<b>1712/2025</b>	<b>11/04/2025 16:06:56</b>	<b>11/04/2025 15:52:43</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**21/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**WESLEY DE CELÉM**

Co-autor(es):

**PABLO FLORENTINO, RENAN DELFINO**

Ementa:

Requer a Secretaria Municipal de Saúde, que encaminhe informações a respeito de como está a segurança nas dependências do Pronto Atendimento (P.A).

