



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
1900/2025	1915/2025	29/10/2025 14:16:37	29/10/2025 11:58:47

Tipo Número

REQUERIMENTO **161/2025**

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ERIC DA SILVA PORTO

Ementa:

Requeiro que seja oficiado à Secretaria Municipal de Saúde, solicitando informações detalhadas sobre o funcionamento do Centro Integrado de Saúde – CIS. FLOWDOCS 32556