



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2081/2025</b>	<b>2096/2025</b>	<b>19/11/2025 11:40:13</b>	<b>19/11/2025 09:03:27</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**193/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**LUCAS CORDEIRO**

Co-autor(es):

**RUAN CARLOS MINEIRO MARCELINO, RUAN CARLOS SOUZA RIBEIRO, LUCAS CORDEIRO**

Ementa:

Requeiro que seja oficiado à Secretaria Municipal de Saúde, solicitando informações detalhadas sobre o atendimento individualizado no Departamento de Tratamento Fora do Domicílio (TFD).