



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**BREJETUBA**

PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>130/2023</b>	<b>130/2023</b>	<b>17/10/2023 15:34:30</b>	<b>17/10/2023 15:34:30</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**16/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DENIS SIMÕES DIAS**

Ementa:

Solicito da Secretaria de Saúde: 1- Cópia do meu prontuário do atendimento, contendo as informações do dia 10 de abril de 2023; 2 - Cópia das filmagens desse mesmo dia, no horário das 10h às 12h; 3 - Relatório do estoque e/ou inventário de estoque de medicamentos do pronto atendimento, referente aos meses de março a maio de 2023.

