



CÂMARA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA

Boa Esperança, 25 de novembro de 2025.

De: C.P Educ. , Esp. , Cult., Tur. , Lazer, Saúde, Assist. Social, Diversidade Sexual e Identida de Gên.

Para: Divisão de Protocolo e Arquivo

Referência:

Processo nº 11467/2025

Proposição: REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO DE COMISSÃO nº 19/2025

Autoria: Comissão De Educação, Esporte, Cultura, Turismo, Lazer, Saúde, Assistência Social E Diversidade Sexual E Identidade De Gênero

SHEILA FARIA DOS SANTOS - PODE, Ronaldo Adriano dos Reis Santos - PODE, WEVERTON MATTUSOCH FILGUEIRA - PRD

Ementa: Solicitam que seja expedido ofício à Secretaria de Saúde a fim de que sejam prestadas informações sobre médicos e dentistas no município.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Arquivar (Travamento)

Ação realizada: Seguir

Descrição:

Atendendo à solicitação da Comissão, após ciência, encaminhe-se o processo, acompanhada da respectiva resposta, para arquivamento

Próxima Fase: Arquivar (Travamento)

Meiryellen Dias Antunes
Técnico Legislativo



Autenticar documento em <https://boaesperanca.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310032003900300036003A005400. Documento assinado digitalmente conforme art.
4º, II da Lei 14.063/2020.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://boaesperanca.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 310032003900300036003A005400

Assinado eletronicamente por **Meiryellen Dias Antunes** em **25/11/2025 16:15**

Checksum: **9F40D1CE41467BAC9DBEBB6E1281201E2936BAD6F4D8C4D91AB8B69E2DA87A6A**



Autenticar documento em <https://boaesperanca.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310032003900300036003A005400. Documento assinado digitalmente conforme art.
4º, II da Lei 14.063/2020.