



CÂMARA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
11467/2025	550/2025	20/10/2025 16:52:53	20/10/2025 16:52:53

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO DE
COMISSÃO**

Número

19/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

**COMISSÃO DE EDUCAÇÃO, ESPORTE, CULTURA, TURISMO, LAZER, SAÚDE,
ASSISTÊNCIA SOCIAL E DIVERSIDADE SEXUAL E IDENTIDADE DE GÊNERO**

Co-autor(es):

**SHEILA FARIA DOS SANTOS, RONALDO ADRIANO DOS REIS SANTOS, WEVERTON
MATTUSOCH FILGUEIRA**

Ementa:

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

