



**CÂMARA MUNICIPAL DA SERRA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>4219/2022</b>	<b>4711/2022</b>	<b>13/12/2022 12:55:47</b>	<b>13/12/2022 12:55:47</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**174/2022**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PABLO MURIBECA**

Ementa:

Pedido de Informação ao Executivo Municipal, acerca da falta de medicamento RISPÉRIDONA nas UBS E URS do Município da Serra.



Autenticar documento em <http://www3.camaraserra.es.gov.br/spl/autenticidade> com o identificador 320039003600340039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

