



**CÂMARA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA**  
CIDADE SIMPATIA  
ESTADO DE SÃO PAULO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>3225/2025</b>	<b>4149/2025</b>	<b>01/07/2025 10:46:34</b>	<b>01/07/2025 09:21:23</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**670/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**DANDARA GISSONI**

Ementa:

Requer informações sobre Pequenas Cirurgias procedimentos na FUSAM.

