



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

N.º do Processo <b>2258/2018</b>	Nº do Protocolo <b>2257/2018</b>	Data do Protocolo <b>20/11/2018 09:51:16</b>	Data de Elaboração <b>20/11/2018 09:46:01</b>
-------------------------------------	-------------------------------------	---	--

Tipo  
**REQUERIMENTO**

Número  
**964/2018**

Principal/Acessório  
**Principal**

Autoria:

**MARCELLO PRADO**

Ementa:

Requer informações no atendimento com médico psiquiatra, sobre consultas realizadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Caçapava.