



**CÂMARA MUNICIPAL  
DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE  
ITANHAÉM - SP**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2002/2023</b>	<b>1737/2023</b>	<b>28/08/2023 14:48:14</b>	<b>28/08/2023 14:48:14</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**199/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PROFESSOR FERNANDO**

Ementa:

Solicita ao Executivo, um estudo através da Secretaria Municipal de Saúde sobre o Tratamento e Prevenção de Endometriose em nosso Município.



Autenticar documento em <https://camarazeropapel.itanhaem.sp.leg.br/autenticidade> com o identificador 35003100320036003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

