



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>183/2025</b>	<b>183/2025</b>	<b>06/02/2025 16:57:57</b>	<b>06/02/2025 16:57:56</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**7/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**JOSÉ DOMINGOS GONÇALVES SILVA**

Ementa:

Solicita a Secretaria Estadual de Saúde de São Paulo, informações sobre a possibilidade da criação e implantação de um Centro de Hemodiálise no Hospital Regional Jorge Rossmann no município de Itanhaém.