



CÂMARA MUNICIPAL DE  
GUARATINGUETÁ

| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>709/2025</b> | <b>748/2025</b> | <b>22/04/2025 17:16:19</b> | <b>22/04/2025 17:07:08</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**128/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**NEI CARTEIRO**

Ementa:

Solicita informações sobre o fornecimento de medicamentos pelo SUS no Município a pacientes com receitas particulares.

