



CÂMARA MUNICIPAL DE
GUARATINGUETÁ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
1076/2025	1125/2025	30/05/2025 13:04:27	30/05/2025 11:08:38

Tipo

REQUERIMENTO

Número

198/2025

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

DRA. TATIANA ANTUNES

Ementa:

Solicita informações sobre a possibilidade de implementação de vacinação domiciliar para pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) – Nível 3 – no município de Guaratinguetá.

