



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1156/2026</b>	<b>1160/2026</b>	<b>16/03/2026 15:41:21</b>	<b>16/03/2026 15:41:20</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**23/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ALEX GOMES DA SILVA**

Ementa:

Solicitação de informações sobre exames de Colonoscopia e Endoscopia realizados pelo Município.

