



CÂMARA MUNICIPAL DE PELOTAS

00012F3A4000500027D603ABEC024D9C

Pedido de Informação

PARA: SECRETARIA DE SAÚDE

INICIAIS PACIENTE: k. s. C

SOLICITAÇÃO: exame de imagem



CÂMARA MUNICIPAL DE PELOTAS

00012F3A4000500027D603ABEC024D9C

PEDIDO DE INFORMAÇÕES

Senhor presidente:
Senhores vereadores:

O vereador subscrito requer que, após a tramitação regimental, o mesmo seja encaminhado ao Poder Executivo Municipal seguido para Secretaria de Saúde, solicitando a seguintes informações:

1) Informações referentes as solicitações da paciente de nome: [REDACTED]

[REDACTED]
data nascimento: [REDACTED]

Nome da mãe: [REDACTED]

(requerimento se encontram na Secretaria de Saúde segundo a paciente)

Procedimento a ser realizado: exame de imagem

Numero de contato: [REDACTED]

Câmara Municipal de Pelotas, 24 de junho de 2020

Vereador Eder Blank



CÂMARA MUNICIPAL DE PELOTAS

00012F3A4000500027D603ABEC024D9C