



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

| N.º do Processo  | Nº do Protocolo  | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
|------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>2424/2025</b> | <b>2461/2025</b> | <b>17/09/2025 11:28:25</b> | <b>17/09/2025 11:28:24</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**225/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**SEVERINO BENTO GOMES**

Ementa:

“Solicito ao Poder Executivo, esclarecimentos adicionais quanto à existência de ações preventivas voltadas à trombose na rede municipal de saúde.”