



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
1171/2026	1211/2026	28/04/2026 20:06:24	28/04/2026 20:06:24

Tipo

REQUERIMENTO

Número

38/2026

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ROSANA PINHEIRO

Ementa:

Solicito informações detalhadas quanto à atuação dos Agentes Comunitários de Saúde no município de Guarapari.

