



# **CÂMARA**

## **MUNICIPAL DE CUIABÁ**

**PROCESSO N°.: 17062/2025**

**Tipo de Proposição: Requerimento de Informações**

Número de Proposição:  
**247**

Data do Protocolo:  
**17/06/2025 14:42:59**

Data da Elaboração:  
**17/06/2025 14:42:58**

Autoria:  
**Michelly Alencar (Câmara Digital)**

Ementa:

**Requer informações da Secretaria Municipal de Saúde, referente ao PSF Altos da Serra.**



Autenticar documento em <https://legislativo.camaracuiaba.mt.gov.br/autenticidade> com o identificador 3100310038003800350036003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

