



# CÂMARA MUNICIPAL DE CUIABÁ

**PROCESSO Nº.:**

**614/2025**

**Tipo de Proposição: Requerimento de Informações**

Número de Proposição:

**9**

Data do Protocolo:

**04/02/2025 08:47:06**

Data da Elaboração:

**04/02/2025 08:47:04**

Autoria:

**Maysa Leão (Câmara Digital)**

Ementa:

**Requer as informações e esclarecimentos acerca do atendimento prestado à munícipe que veio a óbito após passar por diferentes unidades de saúde do município.**



Autenticar documento em <https://legislativo.camaracuiaba.mt.gov.br/autenticidade> com o identificador 3100300030003200310039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

