



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

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>387/2025</b>	<b>387/2025</b>	<b>26/02/2025 16:13:46</b>	<b>26/02/2025 16:13:45</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**26/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ALEXANDRE FIRMINO ALVES**

Ementa:

“Solicita ao Poder Executivo Municipal, que seja expedido ofício ao Senhor Prefeito Municipal para que a Secretária de Saúde estude a viabilidade de criar um horário estendido de duas horas a mais, três dias por semana, nas Unidades Básicas de Saúde de Itanhaém.”.