



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SÃO SEBASTIÃO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1220/2024</b>	<b>1207/2024</b>	<b>26/08/2024 10:29:43</b>	<b>26/08/2024 10:20:48</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**249/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**REIS**

Ementa:

Solicita Informações ao Executivo, por meio da Secretaria de Saúde, sobre procedimentos a serem adotados em possíveis registros da doença MPOX considerada, pela Organização Mundial da Saúde, como emergência em nível mundial.

