

N.º do Processo Nº do Protocolo Data do Protocolo Data de Elaboração

2501/2023 2465/2023 17/11/2023 10:23:52 16/11/2023 07:16:42

Tipo Número

REQUERIMENTO 582/2023

Principal/Acessório

**Principal** 

Autoria:

**NABUCO** 

Ementa:

"Solicito ao Executivo que realize um estudo para a implantação do método ABA, entre outros, no tratamento de pacientes com Transtorno do Espectro Autista (TEA) na rede municipal de saúde da cidade de São Sebastião."

