

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

1745/2025 1769/2025 08/10/2025 09:47:53 08/10/2025 09:47:53

Tipo Número

REQUERIMENTO 1392/2025

Principal/Acessório

**Principal** 

Autoria:

**RONCALLIN** 

## Ementa:

Solicitar que a Secretaria Municipal da Mulher de Teresina disponilize horários e dias especiais para realização de exames de mamografia destinados às mulheres garis, no Município de Teresina.

