



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**ALFREDO CHAVES**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>290/2023</b>	<b>296/2023</b>	<b>01/11/2023 15:16:42</b>	<b>01/11/2023 15:16:42</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**20/2023**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**HUGO LUIZ PICOLI MENEGHEL**

Ementa:

REQUERIMENTO N.º 020/2023: Requer do Prefeito Municipal e da Secretaria Municipal de Saúde, após deliberação do Plenário, informações acerca da implantação do Serviço Especializado em Reabilitação para Deficiência Intelectual e Transtornos do Espectro Autista (TEA) - SERDIA, Tipo I.

