



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**COLATINA**  
PODER LEGISLATIVO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2241/2025</b>	<b>2241/2025</b>	<b>22/09/2025 17:22:41</b>	<b>22/09/2025 17:17:03</b>

Tipo

**REQUERIMENTO (E)**

Número

**78/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VITOR SOARES LOUZADA**

Ementa:

Ao Sr. Tyago Hoffmann, Secretário Estadual de Saúde do Espírito Santo, solicitando Informações sobre Demissão de Médicos do Hospital Estadual Sívio Avidos.

