



**CÂMARA MUNICIPAL DE VITÓRIA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

PROTOCOLO GERAL ELETRÔNICO

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>12667/2026</b>	<b>13053/2026</b>	<b>23/06/2026 14:30:40</b>	<b>23/06/2026 14:23:16</b>

Tipo

**REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO**

Número

**426/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ARMANDO FONTOURA BORGES FILHO**

Ementa:

Informação acerca programa de atenção domiciliar (Melhor em Casa/Home Care) e cobertura de pacientes acamados.