



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1389/2024</b>	<b>1487/2024</b>	<b>19/03/2024 14:00:39</b>	<b>19/03/2024 13:51:05</b>

Tipo

Número

**REQUERIMENTO DE VOTOS - APLAUSO 42/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VER. DR. MARCOS PINCHIARI**

Ementa:

REQUERIMENTO visando inserir em Ata dos Trabalhos desta Casa VOTO DE APLAUSO ao presidente do CFO, Dr. Juliano do Vale, pelos esclarecimentos sobre os procedimentos de sedação de pacientes em consultórios odontológicos.

