



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
1765/2026	1866/2026	23/03/2026 16:30:45	23/03/2026 16:21:28

Tipo

INDICAÇÃO

Número

1093/2026

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. DR. MARCOS PINCHIARI

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando que determine aos setores competentes da Administração Pública a adoção de medidas necessárias para viabilizar a implantação de procedimentos de prótese digital odontológica na rede pública de saúde do município de Santo André.

