



CÂMARA MUNICIPAL DE **SANTO ANDRÉ**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
292/2026	321/2026	03/02/2026 12:11:21	03/02/2026 11:46:00

Tipo Número

INDICAÇÃO **133/2026**

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

VER. DR. MARCOS PINCHIARI

Ementa:

INDICAÇÃO ao Senhor Prefeito Municipal solicitando visando à criação do atendimento odontológico de plantão noturno durante a semana e de 24 (vinte e quatro) horas emergencial, nos finais de semana e feriados, junto as Unidades básicas de saúde (UBS), podendo ser estabelecidas parcerias público privadas com instituições de notório conhecimento em tratamentos odontológicos do município de Santo André.



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3100380034003300340036003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.