



CÂMARA MUNICIPAL DE  
**SANTO ANDRÉ**

## REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito Municipal de Santo André, solicitar informações à Secretaria de Saúde do Município sobre o atendimento odontológico de pacientes do SAD – Serviço de Atenção Domiciliar.

SENHOR PRESIDENTE:

REQUEIRO, de acordo com o Art. 58 incisos XVII e XVIII da Lei Orgânica do Município de Santo André, ouvido o Douto Plenário, na forma regimental, seja oficiado ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando junto à Secretaria de Saúde informações sobre o atendimento odontológico de pacientes do SAD – Serviço de Atenção Domiciliar, antigo PID – Programa de Internação Domiciliar.

Justifico o pedido, tendo em vista poder possibilitar à nossa população de Santo André um atendimento qualificado na área da saúde.

Req. 005/2022

Sala das Sessões, em 22 de Setembro de 2022.

Dr Wilson Ponce  
Vereador

