



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>1691/2025</b>	<b>1705/2025</b>	<b>08/10/2025 12:46:46</b>	<b>07/10/2025 15:36:01</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**1150/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PAULO SÉRGIO C. DOS SANTOS**

Ementa:

EMENTA: Solicita a Prefeitura através da Secretaria Municipal de Saúde, a obrigatoriedade de avaliação dentária dos alunos da rede pública municipal e o devido encaminhamento ao CEO (Centro de Especialidades Odontológicas).