



# CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ

"CASA JOÃO DE SOUZA PEREIRA"

Rua Bom Jesus, 145, Centro - CEP 12.120-029 Tremembé / SP  
Telefone: (12) 3672-3156 / CNPJ: 51.639.391/0001-20



## INDICAÇÃO

AO PREFEITO MUNICIPAL -  
Solicita ao Executivo que determine à Secretaria Municipal de Saúde a implantação de programa municipal de reabilitação oral com implantes dentários, com metas de atendimento e fluxo de cadastramento/regulação, nos moldes de experiências bem-sucedidas adotadas em outros municípios.

SENHORES VEREADORES,

INDICAMOS, na forma regimental, ao Senhor CLEMENTE ANTÔNIO DE LIMA NETO, Chefe do Executivo, que determine à Secretaria Municipal de Saúde a adoção das providências necessárias para **implantar um programa municipal de reabilitação oral com oferta de implantes dentários**, com **metas periódicas de atendimento, fluxo de cadastramento, critérios de prioridade e regulação**, garantindo organização e ampliação do acesso à reabilitação oral pela rede pública.

A medida é importante porque promove benefício direto à saúde do munícipe, reduzindo limitações funcionais, melhorando a alimentação, a fala e a autoestima, além de oferecer uma resposta concreta a uma demanda recorrente na área da saúde bucal.

**Ricardo Toledo**  
**Vereador**  
**Gabinete do Vereador Ricardo Alexandre Toledo**

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço /autenticidade utilizando o identificador 34003700360033003A005000

Assinado eletronicamente por **Ricardo Toledo** em **14/01/2026 11:54**

Checksum: **13431C28FCEABA9E000DE1428236BD6246B42619731747E40664F2CFF745984D**