



**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) 3672-3196 / CNPJ: 51.659.391/0001-20



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>59/2026</b>	<b>60/2026</b>	<b>26/01/2026 09:45:36</b>	<b>26/01/2026 09:45:36</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**42/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RICARDO TOLEDO**

Ementa:

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